



Anmeldung zum Lehrgang Verantwortliche Aufsicht

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Lehrgang an:

Lehrgangs-Nr. _____ Lehrgang am/von-bis: _____

Passnummer gem. ZMI Client: _____

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Mitglied seit: _____

Die in der Ausschreibung genannten Bedingungen für die Lehrgangsteilnahme erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass bei unentschuldigtem Fehlen die gezahlte Lehrgangsgebühr zu Gunsten der Bezirkskasse verfällt.

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmende Person: _____

Mit ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zum Zwecke der Anmeldung gespeichert werden.

(Bitte denken Sie daran, den Nachweis über die Waffensachkunde beizulegen.)

Bestätigung des Vereins:

Hiermit bestätigen wir, dass das aufgeführte Mitglied über die erforderlichen Fertigkeiten im Schießen in den nachfolgend angegebenen Disziplinen verfügt:

Disziplin (Regelnummer SpO/DSB): _____
Angabe zwingend erforderlich!

Ort, Datum: _____

Vereinsstempel und Unterschrift(en) des vertretungsberechtigten Vereinsvorstandes

Bitte eingescannt per E-Mail an ausbildung@rsb-bezirk10.de senden
und das Original mit zum Lehrgang bringen.