



## Anmeldung zum Lehrgang "Verantwortliche Aufsicht"

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Lehrgang an:

Lehrgangs-Nr.

Lehrgang am:

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.

### 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](mailto:ausbildung@rsb-bezirk10.de) senden  
und das Original mit zum Lehrgang bringen.