Anmeldung zum Lehrgang "Verantwortliche Aufsicht"

Bitte füllen Sie das Formular auschließlich elektronisch aus. Bitte beachten Sie hierzu die zusätzlichen Informationen auf unserer Ausschreibungsseite im Internet. https://www.rsb-bezirk10.de/ausbildung/

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Lehrgang an:

Lehrgangs-Nr. VA 27.10.1 Lehrgang am: 24.04.2027

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 senden
und das Original mit zum Lehrgang bringen.