

Bezirksschützenverband Grafschaft Hoya

Anmeldeformular für Lehrgänge

Lehrgangsart :	Waffensachkunde	<input type="checkbox"/>	
	Jugend-Basis-Lizenz	<input type="checkbox"/>	
	Schießsportleiter Lizenz	<input type="checkbox"/>	
	Schießsportleiter Gültigkeit unbegrenzt	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> gültig bis zum :
	Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	
	Sonstige	<input type="checkbox"/>	

Datum Lehrgangsbeginn :

Name :

Vorname :

geboren am :

geboren in :
wird für Sachkunde benötigt Landkreisüberprüfung

PLZ :

Wohnort :

Straße :

Nr.

e.mail :

Telefon :

Verein :

Mittagessen : Ja Nein

Datum : _____ Unterschrift : _____