_____ _____
Schützenverein und EDV-Nr. Ort und Datum

Kreisschützenverband Verden
z. Hd. Frau
Christine Hestermann
Walsroder Str. 23
27283 Verden-Eitze

oder per Mail:
ausbildung@ksv-verden.de

Lehrgangsteilnehmermeldung

(für Waffensachkunde/ Schiesssportleiter oder sonstige Lehrgänge im KSV)

Der Schützenverein _____meldet die nachstehend aufgeführten Mitglieder zur Teilnahme am_____
gemäß der Ausschreibung verbindlich an.
Gleichzeitig wird dem Kreisschützenverband Verden die Ermächtigung erteilt, für jeden zum Lehrgang angemeldetem und zugelassenem Mitglied des Vereins die Lehrgangsgebühr einzuziehen. Die Lehrgangsgebühr entspricht auch der Reuegebühr.

Folgende Mitglieder werden vom Verein angemeldet:

Name, Vorname	Anschrift, E-Mail, Telefon	Mitgl-Nr.

Der Verein bestätigt, dass die/das o.g. Mitglieder für die Ausbildung als geeignet erscheint/en und die Teilnahme ausdrücklich befürwortet wird. Ferner wird wird bestätigt, dass eine mindest 12- monatige Vereinsmitgliedschaft besteht.

Die Zulassung bitte an folgende E-Mail- Adresse senden _____

Die Zulassung zum Kurs erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

_____
Unterschrift und Vereinsstempel