

\_\_\_\_\_  
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 o.g. Mitglieder für die Ausbildung als geeignet erscheinen und die Teilnahme ausdrücklich befürwortet wird.

Die Zulassung bitte an folgende E-Mail- Adresse senden \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Vereinsstempel