

\_\_\_\_\_  
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**

(zur Nachschulung SSL im KV Verden)

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 angemeldeten und zugelassenen Mitglied des Vereins die Lehrgangsgebühr einzuziehen. Die Lehrgangsgebühr entspricht auch der Reuegebühr.

**Bitte vor schriftlicher Anmeldung einmal Rücksprache mit der Lehrgangsleitung.**

Folgende Mitglieder werden vom Verein angemeldet:

Name, Vorname Geburtsdatum u.-ort	Anschrift, E-Mail, Telefon	Mitgl-Nr.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte teilt mir vorab mit, wann die Gültigkeit der SSL – Lizenz abläuft.

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

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

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