

Kreisschützenbund Vorpommern-Greifswald
Puschkinring 3
17491 Greifswald



Anmeldeformular

Eine Anmeldung für diesen Lehrgang setzt ein Besitz einer Waffensachkunde nach § 7 WaffG voraus.

Lehrgang: Schiessportleiter

Ich besitze einen Waffensachkundenachweis: Ja Nein

Mitgliedsnummer: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Verein: _____ Mitglied seit: _____

Datum

Unterschrift