

# Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde e.V.

---

## Anmeldung zum Lehrgang (vollständig ausfüllen!)

Lehrgang: \_\_\_\_\_

Beginn am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Der Verein: \_\_\_\_\_

meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. (13-stellig): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**Anmeldung bitte an:** Kreisschulungsleiterin  
Melanie Bank  
Brahmberg 11, 24340 Goosefeld  
Tel.: 04351-667251  
ausbildung@kschv-rdeck.de

### Einzugsermächtigung liegt bei.

Mit der Aufnahme meiner Adressdaten (inkl. Telefon) in eine Teilnehmerliste (zur Übersendung der Lizenzen erforderlich) bin ich:  
einverstanden / nicht einverstanden

Ort/Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers

---

Stempel und Unterschrift des Vereins