

Anmeldung Waffensachkundeausbildung im KSVE

vom: 09.11.2025

bis: 07.12.2025

Angaben zur Person:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Tel:

Geb.Datum / Ort:

Name des Vereins:

Mitgliedsnummer:

__ - __ - __ - __

Kreisschützenverband:

Sportleiter-Lehrgang geplant?

Ja / Nein

Ort

Unterschrift Teilnehmer/in

Hiermit befürworte ich die Teilnahme an der Waffensachkundeausbildung:

Verein: 1. Vorsitzender oder Bevollmächtigter

Stempel / Unterschrift

Alle Angaben sind leserlich auszufüllen!