



## Anmeldeformular

am /von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ LgNr.: \_\_\_\_\_

### Angabe zur Person

Vorname u. Zuname \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geb.Datum / Ort \_\_\_\_\_

### Disziplin

*(nur den Schwerpunkt ankreuzen!)*

Gewehr      Pistole      Bogen      Flinte

Armbrust      Flinte      Sommerbiathlon

### Angabe im Verein

Name des Vereins \_\_\_\_\_

Mitglied seit \_\_\_\_\_

### Angabe zu bisherigen Lizenzen (bzw. höchste Lizenz)

Schießsportleiter      FB SSL      SSA      Luftdruck

Waffensachkunde staatl.      Waffensachkunde      JuBaLi

Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Anmeldende damit einverstanden, dass seine/ihre Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet und weitergegeben werden, soweit es zur Durchführung der Veranstaltung erforderlich ist. Des Weiteren können Fotos die evtl. während der Veranstaltung gemacht werden, im Rahmen der Pressearbeit verwendet werden. Eine Anmeldung ist verbindlich, daher erklärt der Schütze sich bereit, die Kosten zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Vereinsschießsportleiter