



Lehrgangsanmeldung

Lehrgang	Trainer		Kampfrichter		Sonder- Lizenz
	Ausbildung	Fortbildung	Ausbildung	Fortbildung	
Pistole*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gewehr*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Flinte*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Laufende Scheibe*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vorderlader*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bogen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sportassistent*					<input type="checkbox"/>
JugendBasisLizenz*					<input type="checkbox"/>
Schießsportleiter*					<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				

Teilnahme am nächstmöglichen Aus-/Weiterbildungstermin:*

Teilnahme an der Aus-/Weiterbildungsveranstaltung am:

Aktuelle Sportordnung des DSB vorhanden:*

Übernachtung erwünscht:*

Vorname Name		Geburtsdatum	
Anschrift (PLZ Wohnort, Strasse, Hausnummer)			
Verein		Mitglied seit	
Telefon	Fax	Email	
Meine Ausbildung zur Schieß- und Standaufsicht war am	Meine Ausbildung zum Schießsportleiter war am	Ich habe folgende Trainer- oder Kampfrichterlizenz	

Beim Ausfüllen des Formulars vor einem Versand per Fax bitte schwarz schreibendes Gerät verwenden und leserlich schreiben. Dieses Formular kann am PC ausgefüllt werden. Eine Bearbeitung kann nur mit Unterschrift des Antragstellers (Lehrgangsteilnehmers) erfolgen.

Unterschrift Antragsteller	Ort/Datum
----------------------------	-----------

*) Zutreffendes bitte ankreuzen