



Anmeldung zur Schulung beim
Sportschützenverband Alfeld von 1954 e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Schulung an:

(Schulungsjahr)

Waffensachkunde

Jugendbasislizenz

Waffensachkundeprüfung am: _____

eingeschränkte Jugendbasislizenz (nur für Luftdruckwaffen/Bogen)

Schießsportleiter Gewehr/Pistole Waffensachkundeprüfung am: _____

Nachschulung SSL Waffensachkundeprüfung am: _____

Prüfung SSL am: _____

Letzte Nachschulung SSL am: _____

Name, Vorname des Teilnehmers: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Telefonnummer + Mailadresse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Name des Vereins: _____

Mitglied im Landessportbund: ja nein

Datum, Unterschrift Teilnehmer

Stempel, Datum, Unterschrift Verein

Anmeldung an: Andrea Lindner, Tulpenweg 11, 31195 Lamspringe oder andrea.lindner@ssv-alfeld.de