



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

Schulungsjahr

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Schulung an:

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: dana.klingebiel@ssv-alfeld.de