Kreisschützenverband Hzgt. Lauenburg e.V.

Hans-Peter Lange, Blumenweg 11, 21514 Büchen, Tel. 04155-4742

Anmeldung zur Ausbildung oder Fortbildung NDSB-Liga-Wettkampfleiter 2019 (NLW)

Der Verein ……
(bitte leserlich schreiben)
meldet zum MDSB-Liga-Wettkampfleiter am Sonnabend, 31. August 2019

folgendes Vereinsmitglied:

……. ……
Name des Teilnehmers Vorname

…… …… ……..
Geburtsdatum NLW-Ausweis-Nr. (nur bei Verlängerung) NDSB-Mitglieds-Nr. (**erforderlich**)

……..
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

…… ……
Ort, Datum rechtsgültige Unterschrift des Vereins

Mit der Aufnahme meiner Adressdaten (inkl. Telefonnummer) in eine Teilnehmerliste (zur Übersendung der Lizenzen erforderlich) bin ich einverstanden.

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers