

Anmeldung zum Lehrgang

Lehrgangsnummer

- W 25.413
- W 25.414
- W 25.415

Anrede * (Herr / Frau)

Vorname *

Name *

RSB-Mitglied *

Nein Ja

wenn RSB-Mitglied, dann bitte die Mitgliedsnummer eingeben
die achtstellige RSB-Mitgliedsnummer steht auf dem Schützen-Ausweis

Mitgliedsnummer

Verein *

Geburtstag *

Geburtsort *

Straße *

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer *

E-Mail *

Ich habe die Rubrik *
Lehrgangsgebühren gelesen

Ich bin damit einverstanden *

dass meine Daten zum Zwecke der Anmeldung gespeichert und an die Waffenrechts-
behörde übermittelt werden.

* = Pflichteingabe

Lehrreferent: Herr Ulrich Müller, Mobil: 0173 276 6906
ulrich.m.mueller@arcor.de