

Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde e.V.



Anmeldung zum Lehrgang

** Pflichtfelder*

Lehrgang*: _____

Beginn am*: _____ in _____

Der Verein*: _____

Zustellungsfähige Anschrift des Vereins zur Lizenzübersendung:

meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied:

Name*: _____

Vorname*: _____

Mitglieds-Nr.(13-stellig)*: _____

Straße*: _____

PLZ/ Ort*: _____

Geb.-Datum*: _____

*Mail: _____

Bei Nichtangabe der Mailadresse wird die Anmeldung nicht bearbeitet.

Nur für Waffensachkunde- und Aufsichtsausbildung: Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Kompaktkurs Waffensachkunde (WSK) und verantwortl. Aufsichtsperson
<input type="checkbox"/>	Nur Ausbildung als verantwortl. Aufsichtsperson (bei Vorliegen einer externen WSK)
<input type="checkbox"/>	D. gemeldete TeilnehmerIn hat eine Unterweisung in der Handhabung von Sportwaffen erhalten. (Ein Nachweis des Vereins ist spätestens am Prüfungstag vorzulegen.)
<input type="checkbox"/>	Der Verein bestätigt die Zuverlässigkeit und Eignung d. TeilnehmerIn nach besten Wissen und Gewissen.

Für weitergehende Ausbildungen: Das Mitglied hat bereits folgende Lizenzen erworben: Bitte ausfüllen

Lizenz	Ausstellende Organisation	Datum der Ausstellung
Waffensachkunde		
Verantwortl. Aufsichtsperson		
Erste Hilfe		
NDSB-Liga-Wettkampfleiter		

Anmeldung an:

Rolf Eckstein,
Grellkamp 3, 24790 Ostendorf, Tel: 04331-92646
ausbildung@kschv-rdeck.de

Einzugsermächtigung liegt bei.

*Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten (gemäß §12 bis §14 DSGVO) des Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde e.V. unter <https://kschv-rdeck.de/spezial-seiten/datenschutz> habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Hinweis: Ohne vorstehend gesetzte Zustimmung zur Datenverarbeitung wird die Anmeldung vernichtet und daher nicht bearbeitet.

Mit der Unterschrift werden die Regelungen für Anmeldung, Rücktritt, Haftung und Gebühren anerkannt.

Ort/ Datum _____

Name des Vereinsvertreters

Unterschrift Teilnehmer

rechtsgültige Unterschrift Verein