

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:

	Komplettkurs Waffensachkunde (WSK) und verantwrl. Aufsichtsperson
	Nur Ausbildung als verantwrl. Aufsichtsperson (bei Vorliegen einer externen WSK)
	D. gemeldete TeilnehmerIn hat eine Unterweisung in der Handhabung von Sportwaffen erhalten. (Ein Nachweis des Vereins ist spätestens am Prüfungstag vorzulegen.)
	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		
Verantwrl. Aufsichtsperson		
Erste Hilfe		
NDSB-Liga-Wettkampfleiter		

Anmeldung an:

Rolf Eckstein,
Grellkamp 3, 24790 Ostenfeld, 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