

Kreissportschützenverband Helmstedt e.V.

Anmeldeformular Aus & Fortbildung

Kreisschutzenverband Heil	nsteat			
Name u. Vorname:				_
Straße:				_
PLZ/Wohnort:				_
Mitgliedsnummer:	17			
Verein:				
Tel. / mobil				_
Geb.Datum / Ort:				_
Prüfung SSL:	letzte F	ortbildung:	Prüfung WSK:	
mailadresse:				
Ausbildungsbeginn:	Sa 20.09.2025 (14	1.00Uhr) weitere T	Termine siehe Ausschreib	ung
Die Ausschreibung ist beka Zutreffendes ankreuzen:	ant!			
X Schießsportleite Schießsportleite Jugendbasislize	er Fortbildung			
Kostenfreie Abmeldung 3 V Abmeldungen die später ert				eitrages von:
Schießsportleiter Fortbildung SSL für JuBaLi		ı Höhe der Ausla 0€ 0€	ngen des KSSV HE	
Abmeldungen sind schriftlich KSSV in Rechnung gestellt. Anmeldungen an : siehe Auss	Unvollständige / unle			
Hinweis auf Datenschutzfreig Der/die/* Lehrgangsteilnehme Bearbeitung des Schießsport werden. Er/Sie/* ist mit der S wahrheitsgemäß gemacht. D Kenntnis der aktuellen Coron	er/*in stimmt zu, dass leiterlehrganges und peicherung auf unbes e Hinweise für den D	s seine/ihre/* perso der dazu gehören stimmte Zeit einver batenschutz habe i	nenbezogenen Daten zum de Schriftverkehr erhoben, standen. Die vorliegenden ch gelesen. <u>Der/die/* Teilne</u>	verarbeitet und genutzt Angaben wurden ehmer bestätigt das er
Unterschrift Lehrgangsteilneh	mer:		(Hinweis gelesen)	
Ort / Datum	Unterschrift Lehrgang	steilnehmer	Unterschrift Vereinsvorsitze	ende/r

KSSV Helmstedt, Ulrich Stolze