



Kreissportschützenverband Helmstedt e.V.

Anmeldeformular Aus & Fortbildung

Kreisschützenverband **Helmstedt**

Name u. Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Mitgliedsnummer: 17- _____
Verein: _____
Tel. / mobil _____
Geb.Datum / Ort: _____
Prüfung SSL: _____ letzte Fortbildung: _____ Prüfung WSK: _____
mailadresse: _____

Ausbildungsort: SV Flechtorf, Schützenheim, Raiffeisenallee 31
Ausbildungsbeginn: 01.11.2026 10.00 Uhr bis 18.00 Uhr einschl. Mittagspause

Die Ausschreibung ist bekannt!

Zutreffendes ankreuzen:

- | | |
|--|---|
| ☐ Schießsportleiter | ☐ Standaufsicht Luftdruck |
| | ☒ Schießsportleiter Fortbildung |
| | ☐ Jugendbasislizenz (JuBaLi) |

Abmeldungen die später erfolgen verpflichten die Teilnehmer zur Zahlung eines Kostenbeitrages von:
in Höhe der Auslagen des KSSV HE

Abmeldungen sind schriftlich an den Kreisschießsportleiter zu richten! Die Ausbildungsgebühr wird dem Verein vom KSSV in Rechnung gestellt. Unvollständige / unleserliche Anmeldungen werden nicht bearbeitet!

Anmeldungen an : siehe Ausschreibung!

Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Der/die/* Lehrgangsteilnehmer/*in stimmt zu, dass seine/ihre/* personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des Schießsportleiterlehrganges und der dazu gehörende Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Er/Sie/* ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit einverstanden. Die vorliegenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen. Der/die/* Teilnehmer bestätigt das er Kenntnis der aktuellen Coronaregeln hat und beachtet. Die Hausordnung des Schützenvereins ist zu beachten.

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer: _____ (Hinweis gelesen)

Ort / Datum

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

Unterschrift Vereinsvorsitzende/r