



Anmeldung Fortbildung 2025



Verein:								Datum:					
Vorname + Name													
Mitgliedsnummer													
Telefon oder Mobil													
E-Mail													
Lizenz gültig bis.....													
PLZ + Wohnort													
Straße + Hausnummer													
mögliche Teilnahmetermine ankreuzen *		Samstag 01.02.25	Sonntag 02.02.25	Samstag 15.11.25	Sonntag 16.11.25	Samstag 01.02.25	Sonntag 02.02.25	Samstag 15.11.25	Sonntag 16.11.25	Samstag 01.02.25	Sonntag 02.02.25	Samstag 15.11.25	Sonntag 16.11.25

* Bitte mehrere mögliche Teilnahmetermine ankreuzen, damit jeder Teilnehmer einen Platz bekommt. Nach Meldeschluss werden die Teilnehmer über ihren Termin informiert.

Unterschrift: 1. Vorsitzender oder 1. Schießsportleiter