



Anmeldung zum Lehrgang

*Pflichtfelder

Lehrgang*: _____

Beginn am*: _____ in _____

Der Stammverein*: _____

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:

☐	Kompaktkurs Waffensachkunde (WSK) und verantwortl. Aufsichtsperson
☐	Nur Ausbildung als verantwortl. Aufsichtsperson (bei Vorliegen einer externen WSK)
☐	Der 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 bestem Wissen und Gewissen.

Anmeldung an: **Birgit Bruhn, Kirchstr. 11A, 24641 Sievershütten BHBRUHN@T-ONLINE.DE**

☐ *Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten (gemäß §12 bis §14 DSGVO) des Kreisschützenverband Pinneberg e.V. unter [Datenschutz - Kreisschützenverband Pinneberg e.V.](#) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

Name des Vereinsvertreters

Ort/ Datum _____

Unterschrift Teilnehmer

rechtsgültige Unterschrift Verein