



## Havelländer Schützenbund e.V. Anmeldeformular

<b>Name:</b>
<b>Vorname:</b>
<b>Geb.-Datum:</b>
<b>Geb.-Ort:</b>
<b>PLZ:</b>
<b>Wohnort:</b>
<b>Straße/ Nr.:</b>
<b>Beruf:</b>
<b>Tel./ Handy:</b>
<b>e-Mail:</b>
<b>Verein:</b>
<b>Verband:</b>
<b>Sachkundelehrgang: 21.02.2020 – 23.02.2020</b>
<b>Schulungsort: Rathenow, Zum Wolzensee 3 (Schießstand)</b>
<b>Beginn: 17:00 Uhr mit Anmeldung 17:30 Uhr Schulung</b>
<b>Gebühren: 120,00 € (155,00 € mit Aufsicht beim Schützen)</b>
<b>Anzahlung: 100,00 € auf Konto DE43 1605 0000 3859 0004 45</b> <b>Kontoinhaber: Havelländer Schützenbund</b>

Ich möchte mich hiermit zur o.g. Schulung anmelden. Die Schulungspauschale ist mir bekannt. Eine Anzahlung von 100,00 € werden sofort entrichtet. Nach Erhalt der Anzahlung ist die Anmeldung rechtskräftig.

Einer Übermittlung der personenbezogenen Daten an die zuständigen Behörden und Verbände wird mit der Unterschrift zugestimmt.

Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Erstattung.

Ort, Datum:

Unterschrift: