



Havelländer Schützenbund e.V. Anmeldeformular

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:
Geb.-Ort:
PLZ:
Wohnort:
Straße/ Nr.:
Beruf:
Tel./ Handy:
e-Mail:
Verein:
Verband:
Aufsichtslehrgang: 25.10.2020
Schulungsort: Rathenow, Zum Wolzensee 3 (Schießstand)
Beginn: 10:00 Uhr mit Anmeldung 10:30 Uhr Schulung
Gebühren: 35,00 € Aufsicht beim Schützen)
Anzahlung: 35,00 € auf Konto DE43 1605 0000 3859 0004 45 Kontoinhaber: Havelländer Schützenbund

Ich möchte mich hiermit zur o.g. Schulung anmelden. Die Schulungspauschale ist mir bekannt. Eine Anzahlung von 35,00 € 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: