



Landesschützenverband Mecklenburg- Vorpommern e.V

Anmeldeformular

Fortbildung Trainer C Basis Breitensport Gewehr-Pistole

Termin/Ort: **19.10.19- 20.10.19 im LLZ LSV M-V**
Zur Datze 15, 17034 Neubrandenburg
Mail: wolfgang.severin@lsv-mv.de

Verein: _____

Teilnehmer
Name, Vorname _____

Mitgliedsnummer: _____

Anschrift

Straße: _____

PLZ./Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E Mail: _____

Telefon: _____

Mit der Aufnahme meiner Adressdaten in eine Teilnehmerliste bin ich **einverstanden/ nicht einverstanden** (unzutreffendes streichen).

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Stempel/Unterschrift des Vereins

