



# Anmeldung SSL 2025



Verein:		Datum:		
Vorname + Name				
Mitgliedsnummer				
Telefon oder Mobil				
E-Mail				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
PLZ + Wohnort				
Straße + Hausnummer				
Prüfungsdatum WSK-Ausbildung				
Datum 1. Hilfe				
Datum der Ausbildung	10. – 26.10.2025	10. – 26.10.2025	10. – 26.10.2025	10. – 26.10.2025

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: 1. Vorsitzender oder 1. Schießsportleiter