Anmeldung WSK 2023

|  |  |
| --- | --- |
| Verein: | Datum: |
| Vorname + Name |  |  |  |  |
| Mitgliedsnummer |  |  |  |  |
| Telefon oder Mobil |  |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |  |
| PLZ + Wohnort |  |  |  |  |
| Straße + Hausnummer |  |  |  |  |
| Datum der Ausbildung | Mai 2023 gem. Terminplan | Mai 2023 gem. Terminplan | Mai 2023 gem. Terminplan | Mai 2023 gem. Terminplan |

Unterschrift: 1. Vorsitzender oder 1. Schießsportleiter