



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 |

Unterschrift: 1. Vorsitzender oder 1. Schießsportleiter