





Anmeldung zum Schießleiterlehrgang

(bitte Datum einfügen) Hiermit melde ich mich verbindlich für den o.g. Schießleiterlehrgang und die dazugehörige Prüfung an. (bitte Datum einfügen)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	
Telefon Nr.:	Fax Nr:
E-Mail:	
BDMP Nr.:	
SLG:	Nr.: att: Am Lokdepot 14A,10965 Berlin
Teilnahmegebühr : 50,-€	
Lehrgangsvorraussetzung: erfolgreiche Ablegung der Sachkunde Waffenbesitzkarte Ausbildung in Erster Hilfe (9 Unterrichtseinh	eiten)
Bei zu geringer Teilnehmerzahl erfolgt eine zu Bei unentschuldigtem Fernbleiben vom Leh BDMP	sbeginn. Die Einladung und Kontoverbindung wird zugesandt. Absage. rgang verfällt die Gebühr zu Gunsten der Landeskasse des I Anhang (in jedem Falle unterschrieben!) einzureichen an:
Datum und Unterschrift:	