



Kreisschützenverband Göttingen e.V.

- Dachorganisation aller Schützen in Stadt und Altkreis Göttingen -



Aus- und Weiterbildung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort,

Datum

Anmeldung zur Ausbildung Schiesssportleiter

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Geb.-Ort:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Verein:

Mitgliedsnummer: 13 -

(13 – XX – XXXX)

Die Anmeldung zum Lehrgang ist mit Abgabe an den Lehrgangsleiter verbindlich!