
**Anmeldung zur
Grundausbildung / Fortbildung
nat. Kampfrichter B des DSB**

Ausbildungsmaßnahme

von _____ bis _____

Übernachtung : Ja / Nein (verbindlich angeben)

Name:	
Vorname:	
Geb.am:	
Anschrift:	
PLZ	
Ort:	
Tel.-privat:	
Fax.-privat:	
Tel.-dienst:	
Fax.-dienst:	
Handy:	
e-mail:	

Vereins-Nr.	
Verein:	
Mitglieds-Nr.	
Funktion im Verein:	

Kreisverband:	
Funktion im KSV:	

KR -Lizenz seit:	
KR -Lizenz Nr.	
Lizenz gültig für:	G / P / W

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

**Als Mitarbeiter für die Landesmeisterschaften stehe ich zur Verfügung:
Ja / Nein**

Ort / Datum

Unterschrift

Befürwortung des Kreisschützenverbandes:

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift