



NORDDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

**Norddeutscher Schützenbund
Winterbeker Weg 49**

24114 Kiel

Tel.: 0431/64 76-793

Fax.: 0431/64 76-794

Anmeldung zum Lehrgang / Fortbildung

Lehrgang			
----------	--	--	--

Beginn am				in (Ort)	
-----------	--	--	--	----------	--

Der Verein	
------------	--

meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied:

Name	
------	--

Vorname	
---------	--

Straße/Nr.	
------------	--

PLZ - Ort	
-----------	--

Mitglieds-Nr.			
---------------	--	--	--

Geburtsdatum				Geburtsort	
--------------	--	--	--	------------	--

Telefon-Nr.		E-Mail	
-------------	--	--------	--

Datenschutz: Mit der Meldung zu Ausbildungsveranstaltungen des Norddeutschen Schützenbundes von 1860 e.V. erklärt sich der Teilnehmer aus organisatorischen Gründen mit Verarbeitung der ausbildungsrelevanten personenbezogenen Daten unter der Angabe von Name, Vereinsname, Anschrift, Verbandszugehörigkeit, Alter, Ausbildungsbezeichnung, Lizenzen, Zahlungsinformationen und erzielten Ergebnissen einverstanden.

Im Besitz folgender Lizenzen:	
gültig bis:	
gültig bis:	

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Stempel und Unterschrift des Vereins