

THÜRINGER SCHÜTZENBUND

Ref. Aus- und Fortbildung
Schützenstr. 4, 99096 Erfurt, Fax 0361/3 45 58 52



Lehrgangsanmeldung

Lehrgang:	Fachübungsleiter-/Trainer		Kampfrichter B	
	Ausbildung	Fortbildung	Grundausbildung	Fortbildung
Pistole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flinte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lauf. Scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorderlader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JuBaLi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teilnahme am nächstmöglichen Aus-/Weiterbildungstermin

Teilnahme an der Aus-/Weiterbildungsveranstaltung am:

Name, Vorname:
Geboren am/in:
Anschrift:
Verein:
Mitglied seit:
Schießsportleiter seit:
Ausbildung durch Liz.-Nr.:

Antragsteller:

Ort/Datum: