

# Verbindliche Lehrgangsanmeldung



## Anmeldung an:

**Landesschützenverband Sachsen-Anhalt e.V.**

Am Springbrunnen 25

39179 Barleben

E-Mail: bildung@sv-st.de

Fax.: 039203 93915

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Verein:</b>	
<b>Mitglieds-Nr.</b>	
<b>Straße Nr.:</b>	
<b>PLZ Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	
<b>Telefon / Mobil:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Disziplin</b>	<input type="checkbox"/> Gewehr <input type="checkbox"/> Pistole <input type="checkbox"/> Flinte <input type="checkbox"/> Bogen
<b>Besondere Hinweise:</b>	

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:**

LG-Nr.:	Datum	Bezeichnung des Lehrgangs	TN-Gebühr

Sie erhalten mit Eingang der Anmeldung beim Landesschützenverband Sachsen-Anhalt e.V. eine Eingangsbestätigung per E-Mail. Über den Lehrgang erhalten Sie zu gegebener Zeit eine Rechnung über die Teilnehmergebühr, die im Vorfeld des Lehrgangs beim Landesschützenverband beglichen sein muss.

Mit der Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Nähere Informationen mit Details zur Maßnahme (An- & Abreise, Programmhinweise usw.) werden bis spätestens 7 Tage vor Beginn per Post/E-Mail versendet (Platzbestätigung). Zudem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden. Der Landesschützenverband Sachsen-Anhalt e.V. verpflichtet sich, die Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur zum internen Gebrauch zu nutzen.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten in die Teilnehmerliste aufgenommen werden.
- Ich versichere, dass mein Verein mit dieser Anmeldung einverstanden ist
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten und Kontaktdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Lehrgangsteilnehmer weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer(in) bzw.  
erziehungsberechtigte Person(en)