

## Anmeldung zur VÜL-Weiterbildung

An Rainer Heinz  
Mozartstr. 14  
91320 Ebermannstadt

Hiermit melde ich mich als Teilnehmer zu folgendem Lehrgang verbindlich an  
(Zutreffendes ankreuzen):

- Wettkampfbeobachtung LG-Dreistellung I (19.02.12 - 08:30)  
 Wettkampfbeobachtung LG-Dreistellung II (19.02.12 - 10:45)  
 Wettkampfbeobachtung LG-Dreistellung III (19.02.12 - 13:00)

**Es können je Durchgang höchstens 5 VÜL teilnehmen, deshalb bitte zusätzlich einen Ersatztermin ankreuzen.**

Den Teilnehmerbeitrag werde ich zu Beginn des Lehrganges entrichten.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Dat: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Schützenausweisnummer (achtstellig): \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Mein Rundenwettkampfdurchschnitt beträgt derzeit \_\_\_\_\_ Rg.

Ich besitze einen VÜL-Ausweis, gültig bis \_\_\_\_\_  
**AUSWEIS zur Verlängerung MITBRINGEN !**

Ich bin damit einverstanden, dass obige Daten ausschließlich für Schützenszwecke gespeichert und verarbeitet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift