

Schützenverband Hamburg und Umgegend e.V.

Fachverband für Schieß- und Bogensport, Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V., im Hamburger Sportbund e.V. und im Schützenbund Niedersachsen e.V.

ANMELDUNG

An
Schützenverband Hamburg und Umg.
Geschäftsstelle
Ehestorfer Heuweg 14 a
21149 Hamburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lehrgang Nummer an.

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Geburtsdatum E-Mail

Ich bin Mitglied in folgendem Schützenverein:

Den Kostenbeitrag in Höhe von Euro werde ich rechtzeitig vor Lehrgangsbeginn an den Schützenverband Hamburg u. Umgegend e.V. auf das Konto bei der Hamburger Sparkasse, IBAN: DE88200505501087212278, BIC: HASPDEHHXXX, unter Angabe meines Namens, des Verwendungszwecks und der Lehrgangsnummer überweisen.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme nach der zeitlichen Reihenfolge des Einganges der Anmeldungen erfolgt und dass der Schützenverband Hamburg u. Umgegend e.V. sich vorbehält bei Unter- oder Überbuchung (min. 10 Teilnehmer bzw. 14 Teilnehmer bei Erste Hilfe Lehrgängen, max. 20 Teilnehmer) auf einen anderen Lehrgang zu verweisen oder den Lehrgang aus anderen Gründen auszusetzen oder zu verschieben.

Ort

Datum

Unterschrift

Telefon-Nr. für Rückfragen

