



# Kreissportsschützenverband Helmstedt e.V.

## Anmeldeformular Aus & Fortbildung

**Kreisschützenverband** **Helmstedt**  
**Name u. Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_  
**Verein:** \_\_\_\_\_  
**Tel. / mobil** \_\_\_\_\_  
**Geb.Datum / Ort:** \_\_\_\_\_  
**Prüfung SSL:** \_\_\_\_\_ **letzte Fortbildung:** \_\_\_\_\_ **Prüfung WSK:** \_\_\_\_\_  
**mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbeginn:** **17. und 18.05.2025 um 09.30 Uhr in Frellstedt ,**  
**Schützenheim Elmstrasse 3**

**Die Ausschreibung ist bekannt!**  
**Zutreffendes ankreuzen:**

- |                          |                                  |                                     |                                      |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Schießsportleiter</b>         | <input type="checkbox"/>            | <b>Standaufsicht Luftdruck</b>       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Standaufsicht Feuerwaffen</b> | <input type="checkbox"/>            | <b>Schießsportleiter Fortbildung</b> |
| <input type="checkbox"/> |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Jugendbasislizenz (JuBaLi)</b>    |

**Kostenfreie Abmeldung 3 Wochen vor Ausbildungsbeginn möglich.**

**Abmeldungen die später erfolgen verpflichten die Teilnehmer zur Zahlung eines Kostenbeitrages von:**

<b>Schießsportleiter</b>	<b>in Höhe der Auslagen des KSSV HE</b>
<b>Fortbildung SSL</b>	<b>10€</b>
<b>für Standaufsichten</b>	<b>10€</b>
<b>für JuBaLi</b>	<b>20€</b>

Abmeldungen sind schriftlich an den Kreisschießsportleiter zu richten! Die Ausbildungsgebühr wird dem Verein vom KSSV in Rechnung gestellt. Unvollständige / unleserliche Anmeldungen werden nicht bearbeitet!

Anmeldungen an : siehe Ausschreibung!

Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Der/die/\* Lehrgangsteilnehmer/\*in stimmt zu, dass seine/ihre/\* personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des Schießsportleiterlehrganges und der dazu gehörende Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er/Sie/\* ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit einverstanden. Die vorliegenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen. Der/die/\* Teilnehmer bestätigt das er Kenntnis der aktuellen Coronaregeln hat und beachtet. Die Hausordnung des Schützenvereins ist zu beachten.

Unterschrift Lehrgangsteilnehmer: \_\_\_\_\_ (Hinweis gelesen)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorsitzende/r