

# Anmeldebogen zu den Bezirksschulungsmaßnahmen der Rheinischen Schützenjugend



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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Im Notfall zu benachrichtigen: \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Telefonnummer

Hiermit melde ich mich für folgende Bezirksschulungsmaßnahmen an:

Nummer:

Ort:

Nummer:	Ort:

Ich habe bereits an einer Bezirksschulungsmaßnahme in 2024 teilgenommen:

- Ja
- Nein (dann fülle bitte auch den Fragebogen zur Teilnahme an den Bezirksschulungsmaßnahmen aus)

Ort, Datum	Unterschrift d. Teilnehmers/Teilnehmerin. Bei Minderjährigen wird die Unterschrift aller Sorgeberechtigten benötigt.	Stempel u. Unterschrift des Vereins - zwingend erforderlich - (ohne das Einverständnis des Vereins ist keine Anmeldung möglich)