

Sportschützenkreis 6 Westlausitz e. V.

Anmeldung für Lehrgang Nr.:

Name:
Vorname:
Geb.Datum:
PLZ:
Ort:
Straße, Nr.:
Verein:
Telefon:
E-MAIL:

Zutreffende Lehrgangsnummer(n) bitte oben eintragen!

Schwarzpulver	1
Böllerkurs	2
Wiederladen	3
Sachkunde	4
Schiebleiter	5

**Zu senden an: Thomas Reineke
Elsa- Brandström-Str.20
01917 Kamenz
t_reinecke@t-online.de**