

Sportschützenkreis 6 Westlausitz e. V.

Anmeldung für Lehrgang Nr.: _____

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

PLZ:

Ort:

Straße, Nr.:

Verein:

Telefon:

E-MAIL:

Zutreffende Lehrgangnummer(n) bitte oben eintragen!

Schwarzpulver	1
Böllerkurs	2
Wiederladen	3
Sachkunde	4

Zu senden an: Thomas Reineke

Mail: praesident@sg-kamenz.de