

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

Zu senden an: Thomas Reineke

Mail: praesident@sg-kamenz.de