

# Sportschützenkreis 6 Westlausitz e. V.

## Anmeldung für Lehrgang Nr.:

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

**Zutreffende Lehrgangsnummer(n) bitte oben eintragen!**

Schwarzpulver	1
Böllerkurs	2
Wiederladen	3
Sachkunde	4

**Zu senden an: Thomas Reinecke**

**Mail: [praesident@sg-kamenz.de](mailto:praesident@sg-kamenz.de)**