

Fragebogen des BSSB zur Ausbildung

C-Trainer Basis

Ausbildung im Jahr

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Geb. Datum:

Telefon tagsüber: Telefon abends: Fax:.....

E-Mail:.....

Vereins-Nr.: Verein:

Bezirk: Schützenpaß-Nr. (8-stellig).....

Waffenart: Gewehr Pistole Bogen Wurfscheibe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beruf:

Motiv zur Teilnahme an der F-Ausbildung:
.....
.....

Aktiv seit (LG / KK):
.....
.....

Teilnahme an BM od. DM / Disziplin / Jahr:
.....
.....

Tätigkeiten, Funktion in der Ausbildung (Disziplin und betreute Altersgruppe)
im Verein / Gau / Bezirk:
.....
.....
.....