

Schützenbezirk Oberbayern Bogensport



Fax an: 089 9595 1041
oder per Mail an: i.nibbe@bci-bogensport.de

VORANMELDUNG: VÜL-Ausbildung Frühjahr 2023

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb. Datum (mind. 18 Jahre): _____ Tel.: _____

Schützenpass-Nr.: _____ Im BSSB seit (mind. 18 Mte): _____

E-Mail: _____

Disziplin: _____ Bogenart: _____

Verein: _____ Anzahl TN des Vereins (max. 2/Jahr): _____

Angaben zu bisheriger Sporterfahrung, bspw. Meisterschaftsteilnahme:

Angaben zur bisherigen bzw. zukünftigen Trainertätigkeit des Teilnehmers:

(für ... Verein, Organisation, Verband? zeitl. Umfang/Woche; Zielgruppe o. Altersklasse; Anzahl TN; Mitarbeit bei?):

Bestellung Sportordnung € 22,-- (Barzahlung vor Ort): Ja Nein

Datum/Ort

Unterschrift Teilnehmer

Stempel/Unterschrift Verein