



## Anmeldung zu Lehrgängen des KSV Celle

Es werden nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen bearbeitet !

Bitte einen Lehrgang auswählen:

Angaben zur Person:

\* Pflichtfeld

Name*:	Vorname*:
Geburtsdatum*:	Geburtsort*:
PLZ*:	Wohnort*:
Straße / Nr.*:	Telefon:
Handy:	E-Mail*:

Vereinsname\*: \_\_\_\_\_

Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.\*: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

### Hinweis auf Datenschutzfreigabe:

Der/ Die Lehrgangsteilnehmer/in stimmt zu, dass seine/ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung und Durchführung des o.g. Lehrganges und der dazu gehörende Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er/Sie ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit einverstanden. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen. Die Datenschutzfreigabe kann schriftlich widerrufen werden.

Lehrgangstermin und -Ort wird nach entsprechendem Meldungseingang festgesetzt.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer/in \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorsitzende(r) \*

### KSV Celle

Kreisschießsportleitung  
Fritzenwiese 99  
29221 Celle

[www.ksv-celle.de](http://www.ksv-celle.de)  
[ksvcelle@gmail.com](mailto:ksvcelle@gmail.com)