

Es werden nur korrekt ausgefüllte Anmeldungen akzeptiert!
Anmeldungen ohne Unterschrift und drei Kreuzchen unten werden als nicht eingereicht betrachtet!

Verbindliche Anmeldung zur Jugendaufsichtenschulung

am 26.10.2025 / Hopfau 2, 91217 Hersbruck

Name		Vorname	
------	--	---------	--

Geb.datum		Straße	
Mitgl.Nr.		PLZ / Ort	
Telefon		Fax	
e-mail			

Vereinsname		Vereinsnr.	
-------------	--	------------	--

- Ich möchte mich zur Jugendaufsichtenschulung am 26.10.2025 anmelden.
- Die Ausschreibung und Teilnahmehinweise erkenne ich an.
- Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten
(siehe Datenschutzerklärung <https://www.bbs-bayern.de/datenschutz>) erkläre
ich mich einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Teilnahmegebühren (pro Teilnehmer 35 €) sind bei Anmeldung auf das Konto der Geschäftsstelle des Bund Bayerischer Schützen bei der Raiffeisenbank Oberferrieden-Burgthann e.G. BIC GENO DE F1BT 0 / IBAN DE22 7606 9564 0000 0030 50 zu überweisen!

Anmeldungen an:

Norbert Liedel
Rollhofer Weg 1
91220 Schnaittach

Email: liedel.norbert@gmx.de