Bewerbungsbogen des BSSB

C-Trainer Leistungssport

	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)
Voraussetzung: C-Trainer Basis	
Datum	Unterschrift des Bewerbers
Die obige Bewerbung wird vom	Gau-Nr befürwortet.
Datum	Unterschrift mit Angabe der Funktion im Gau