

# Pfälzischer Sportschützenbund e.V.



An den  
**Pfälzischen Sportschützenbund e.V.**  
z.Hd. LJL Michael Thurner  
Festplatz Straße 6a

**67433 Neustadt / Weinstraße**

## Anmeldung Ausbildung zur JugendBasisLizenz

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon-Nr.</b>	
<b>Verein</b>	
<b>Tätigkeit im Verein</b>	
<b>JuBaLi für</b>	<input type="checkbox"/> Luftdruckwaffen
	<input type="checkbox"/> WBK-pflichtige Waffen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift