

# Anmeldung zum Lehrgang "Verantwortliche Aufsicht" im Bezirk 07

Anrede \* ( Herr / Frau )

Vorname \*

Name \*

## RSB-Mitgliederdaten

Mitgliedsnummer \*

Verein \*

Geburtstag \*

Geburtsort \*

Straße \*

Postleitzahl \*

Ort \*

Telefonnummer \*

E-Mail \*

Ich bin damit einverstanden \*

dass meine Daten zum Zwecke der Anmeldung gespeichert und an die Waffenrechts-  
behörde übermittelt werden.

\* = Pflichteingabe

Anmeldung: Herr Michael Kaebe, Mobil: 01590 190 23 18  
michael.kaebe@bezirk07-koeln.de