

# Sportschützenkreis 6 Westlausitz e.V.

## Lehrgang:

| lfd. Nr. | Name | Vorname | geb. | PLZ | Ort | Straße | Verein | Telefon |
|----------|------|---------|------|-----|-----|--------|--------|---------|
| 1        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 2        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 3        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 4        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 5        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 6        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 7        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 8        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 9        |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 10       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 11       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 12       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 13       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 14       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 15       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 16       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 17       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 18       |      |         |      |     |     |        |        |         |
| 19       |      |         |      |     |     |        |        |         |

**Bei Lehrgang bitte eintragen, welcher Lehrgang gewünscht wird !**

zu senden an : Thomas Reinecke  
Elsa-Brändström-Str. 20, 01917 Kamenz  
Mail: t\_reinecke@t-online.de

Schw.Pulver  
Böllerkurs  
Wiederladen  
Sachkunde  
Schießleiter