

Klaus Weidlich
staatlich anerkannter Lehrgangsträger



Klaus Weidlich
Sankt-Viter-Straße 5
59302 Oelde

Verbindliche Anmeldung zum Lehrgang Waffensachkunde nach §7 WaffG

*Vorname _____

*Nachname _____

*Geb. Datum _____

*PLZ _____

*Ort _____

*Straße _____

*Telefon _____

E-Mail Adr. _____

Verein _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum nächsten Waffensachkunde Lehrgang an.
Ich habe die Datenschutzerklärung und die Prüfungsordnung zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____