

ANMELDUNG

Ausbildung bei:
FINGER - ISA/IKA/Schieß-Ausbildungs-Center
Siegener Straße 8, 35066 Frankenberg/Eder
Ausbildungsleiter: **Helwig Finger**, Tel.: 06451 2302712

Ich melde mich hiermit **verbindlich** für folgenden Lehrgang an:

Lehrgang Nr.	_____	Bezeichnung	_____
Kosten	_____	Dauer	_____ vom _____ bis _____
Vor- / Zuname (Firma)	_____		
Straße / Nr.	_____		
PLZ / Wohnort	_____		
Geburtsdatum / -Ort	_____		
Personalausweis- bzw. Reisepassnummer	_____		
Telefon/Fax/Handy	_____		

Zutreffendes bitte einkreisen					
Sportschütze	Ja	Nein	Waffensachkunde	Ja	Nein
Waffenbesitzkarte	Ja	Nein	Waffenschein	Ja	Nein
Dienstausweis	Ja	Nein	Jagdschein	Ja	Nein
Bescheinigung lt. WaffG	Ja	Nein	Eigene Waffe	Ja	Nein

Bitte fügen Sie eine Kopie der obengenannten waffenrechtlichen Genehmigung, sowie ein Führungszeugnis welches nicht älter als 3 Monate ist, dieser Anmeldung bei.

Ich erkläre hiermit, dass ich nicht vorbestraft bin und gegen mich kein Strafverfahren läuft. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Kenntnis und Anerkennung der Anmelde- und Geschäftsbedingungen und die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort Datum Unterschrift - Teilnehmer/Zahlungspflichtiger

Bitte Anmeldeformular vollständig ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an:

FINGER - ISA/IKA Postfach 1103 D-35055 Frankenberg/Eder	Tel: 06451 - 2302712 Fax: 06451 - 2302713 Mobil: 0173 - 5647665	Bankverbindung: Volksbank Mittelhessen eG Konto: 199 223 08 (BLZ 51390000)
--	--	---

ISA: www.finger-security.de, isa@finger-security.de
IKA: www.ik-akademie.com, mail@ik-akademie.com

Bitte beachten Sie die allgemeinen Anmelde- und Geschäftsbedingungen.