

Sportjugend im Westfälischen Schützenbund

Fachverband für sportliches Schießen, Schützenbrauchtum
und Tradition



Westfälischer Schützenbund e.V. Eberstr. 30, 44145 Dortmund

**An die
Kreisjugendleiter*innen sowie die
Mitglieder im Landesjugendausschuss**

Eberstr. 30 44145 Dortmund
Telefon (0231) 86 10 60-13
FAX (0231) 86 10 60-38
E-Mail: maria.jonas@wsb1861.de

Unser Zeichen
mj

Dortmund, 28. November 2023

**Liebe Kreisjugendleiterin, lieber Kreisjugendleiter,
liebe Mitglieder des Jugendausschusses,**

hiermit möchte ich Euch herzlich zur **Jahres-Klausurtagung 2024** einladen.

Beginn: Samstag, 06. Januar 2024, um 10:00 Uhr
Ende: Sonntag, 07. Januar 2024, ca. 13:00 Uhr
**Tagungsort: Sport- und Seminarzentrum Radevormwald,
Jahnstr. 29, 42477 Radevormwald, Tel.: 02195-91300.**

Die Tagesordnung ist beigelegt.

Wie bereits in den Vorjahren praktiziert, würden wir uns sehr freuen, wenn Du eine*n Deiner
Jugendsprecher*innen zur Tagung mitbringen würdest.

Wir haben ein straffes Programm an diesem Wochenende und bitten daher um eine rechtzeitige
Anreise. Wenn Du persönlich verhindert bist, sollte auf jeden Fall ein Stellvertreter an der Tagung
teilnehmen.

Wir bitten um **Rückmeldung** auf dem beigelegten Formular bis **spätestens 17. Dezember 2023**.

Die Kosten für Deine Übernachtung und Verpflegung -sowie die Deines Jugendsprechers- trägt der WSB.
Zusätzliche Teilnahme- und Übernachtungswünsche bedürfen der Rücksprache und werden -sofern
Plätze verfügbar sind- separat in Rechnung gestellt.

Mit den besten Wünschen für eine besinnliche Adventszeit.

Westfälische Schützenjugend

Sabine Lüttmann, Vizepräsidentin Jugend



Sportjugend im Westfälischen Schützenbund

Fachverband für sportliches Schießen, Schützenbrauchtum
und Tradition



Rückmeldung

Funktion/bzw.

Bezirks-Nr.:

Hiermit melde ich zur Klausurtagung der WSB-Jugend vom 06.-07. Januar 2024 in Radevormwald wie folgt:

Jugendleiter	<input type="checkbox"/> an	<input type="checkbox"/> nicht an. *zutreffendes bitte ankreuzen
Name:	_____	Vorname: _____
Straße:	_____	
PLZ:	_____	Ort: _____
Tel.	_____	E-Mail: _____

Jugendsprecher	<input type="checkbox"/> an	<input type="checkbox"/> nicht an. *zutreffendes bitte ankreuzen
Name:	_____	Vorname: _____
Straße:	_____	
PLZ:	_____	Ort: _____
Tel.	_____	E-Mail: _____

Falls Absage bitte kurze Begründung:

Im Verhinderungsfall melde ich folgenden Stellvertreter:

Funktion:	_____	
Name:	_____	Vorname: _____
Straße:	_____	
PLZ:	_____	Ort: _____
Tel.	_____	E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

