



Kreisschützenverband Nordfriesland
Kreisausbildungsleiter
Dirk Heim
Osterender Chaussee 1
25870 Oldenswort
1.Kreisausbildungsleiter@kschv-nf.de

Tel.: 04864/753
Mobil: 0175/6863718

Anmeldung zum Lehrgang / Fortbildung

Lehrgang	Ausbildung Waffensachkunde nach § 7 WaffG. und Ausbildung verantwortliche Aufsichtsperson (Schieß- und Standaufsicht)
----------	--

Beginn am				in (Ort)	
-----------	--	--	--	----------	--

Der Verein	
------------	--

meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied:

Name	
------	--

Vorname	
---------	--

Straße/Nr.	
------------	--

PLZ - Ort	
-----------	--

Mitglieds-Nr.			
---------------	--	--	--

Geburtsdatum				Geburtsort	
--------------	--	--	--	------------	--

Telefon-Nr.		E-Mail	
-------------	--	--------	--

Hauptaktivitätsbereich: Gewehr Pistole Bogen Armbrust Vorderlader Wurfscheibe
 Sommerbiathlon, (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Der Verein bestätigt ausdrücklich die Zuverlässigkeit (§ 5 WaffG) und die persönliche Eignung (§ 6 WaffG) des/der Teilnehmer/in.

Der/die Teilnehmer/in hat eine Unterweisung von min. 15 UE in der Handhabung der Sportwaffen erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Stempel und Unterschrift des Vereins