

# Anmeldung

## Waffensachkunde- Lehrgang/ Prüfung für Sportschützen und „verantwortliche Standaufsicht“ SVS

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mitglied im Schützenverein: \_\_\_\_\_

Wettkampfpasnummer: \_\_\_\_\_

Waffensachkunde für (Bitte ankreuzen):      Kurzwaffen      Langwaffen      nur KK

Teilnahme „verantwortliche Aufsicht“ (Bitte ankreuzen):

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Vereinsbescheinigung „Schießpraxis“

**(entbindet nicht von der Überprüfung „Handhabung Pistole/Revolver/Gewehr“)**

**durch den 1. Vorsitzenden des Schützenvereins**

Der Schützenverein \_\_\_\_\_

bestätigt hiermit dem Antragsteller, dass er seit: \_\_\_\_\_ Mitglied in unserem Verein ist und  
regelmäßig am Schießtraining in folgenden Disziplinen teilnimmt und im Umgang damit sicher ist.

**Nur Feuerwaffen !!**

Sportpistole

GK Pistole

GK Revolver

KK Gewehr

GK Gewehr

\_\_\_\_\_

Die Teilnahme an der Waffensachkundeprüfung wird hiermit befürwortet und Kenntnis im Umgang mit Waffen  
sowie die Schiesspraxis wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzender/Stempel

Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden berücksichtigt.

Anmeldung an:

Herr Bernd Schneider

Von-Humboldt Weg 31

66740 Saarlouis

[bernd2502@gmx.de](mailto:bernd2502@gmx.de)