



# Kreis Schützen Verband Einbeck e.V.

An den Kreisschießsportleiter

Hans – Dieter Fuchs

Hauptstrasse 2 – 37574 Einbeck - Hullersen

Tel. 05561- 925668 / Fax 05561 - 927052 oder Email an hfuchs5894@aol.com

Verein: \_\_\_\_\_ KSV Nr. 08 - \_\_\_\_\_

## Anmeldebogen für die Ausbildung

**Jugend Basis Lizenz**

Für die Ausbildung **Jugend Basis Lizenz** ist grundsätzlich die Waffensachkunde nach § 7 WaffG Voraussetzung (mit Prüfbescheinigung des NSSV oder die anerkannte WSK – Bescheinigung eines anderen Landesverbandes des DSB), und es muss eine gültige Erste Hilfe Bescheinigung vorliegen.

**Hiermit melden wir folgende/n Teilnehmer/in verbindlich zum o.g. Lehrgang an:**

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Eintritt in den DSB: \_\_\_\_\_ Mitglieds Nr.: 08 - \_\_\_\_\_

Waffensachkunde gem. § 7 WaffG: ja:  bitte Kopie als Nachweis beifügen.  
die Prüfung wurde abgelegt am: \_\_\_\_\_

Erste Hilfe Kurs (8 Doppelstunden) ja:  Wann abgelegt?:  
die Bescheinigung darf nicht älter als 2 Jahre sein. (Bitte Kopie beifügen!)

**Welche andere Lizenzen liegen vor?** z.B. Schießsportleiter, Standaufsicht usw.

\_\_\_\_\_

**Welche Aufgabe im Verein soll übernommen werden?** (z.B. stellv. Jugendleiter)

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

\_\_\_\_\_  
Stempel des Vereins

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers