

Ich möchte an folgendem **"Schießleiter-Lehrgang"** teilnehmen:

- Sonnabend, 12. Oktober 2019, 9<sup>00</sup> bis ca. 18<sup>30</sup> Uhr  
und Sonntag, 13. Oktober 2019, 9<sup>30</sup> bis ca. 15<sup>00</sup> Uhr**

Ort: BDS Landesleistungszentrum, Niederneuendorferallee 12 – 16, 13587 Berlin

Bitte **deutsch** ausfüllen:

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

Geboren am / in: \_\_\_\_\_

Verein, -nummer: \_\_\_\_\_

BDS-Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Sachkunde seit: \_\_\_\_\_  
(Nachweis: Sachkundeprüfung oder WBK)

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

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>per Post an:</b> | <b>BDS LV-1, Niederneuendorferallee 12 – 16, 13587 Berlin</b> |
| <b>per Mail an:</b> | <b>info@bdslv1.de</b>   |

**Anlagen: 1 Passbild (kann auch zum Lehrgang mitgebracht werden)  
Kopie Sachkundenachweis oder Waffenbesitzkarte**

Folgendes ist vom Schießleiterausbilder auszufüllen:

**Angaben geprüft:**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Ausbilder) \_\_\_\_\_