

Schröder oHG

Rudolf-Braas-Str. 20
63150 Heusenstamm

Telefon 06104 /9457677

Mail schilling@schroeder-ohg.de



Waffensachkunde für Sportschützen §7 WaffG.

Staatlich anerkannt und Verbandsunabhängig

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Waffensachkundeausbildung inkl. Prüfung für Sportschützen gem. §7 WaffG zu folgenden Terminen an:

Sa., 01.11.25 8 - ca. 18 Uhr und Sa, 22.11.2025 8 – ca. 18 Uhr

Mir ist bekannt das Anwesenheitspflicht zu allen Terminen besteht (Prüfungsvoraussetzung)

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Tefefonnummer

E-Mail Adresse

Ich bestätige die fristgerechte Zahlung der Kursgebühr innerhalb des Zahlungszieles laut Einladung. Eine Absage mit Erstattung der Kursgebühr ist nur bis spätestens 14 Tage vor dem ersten Ausbildungstermin möglich.

Die Teilnahme kann erst nach erfolgter Zahlung zugesagt werden. Nach Zahlungseingang erfolgt eine entsprechende Bestätigung per E-Mail. Platzvergabe erfolgt nach Eingang Anmeldung und Zahlung.

Haftungsausschluss:

Jeder Schütze haftet für seinen Schuss! Evtl. Kosten für Decken-/Bodentreffer usw. sind vom Verursacher zu tragen.

Ausrüstung:

Jeder Teilnehmer MUSS zur Teilnahme an der praktischen Prüfung Gehörschutz und Augenschutz mitbringen (Optische Brille ist ausreichend). Achtung: Schießbuch zum Prüfungstag mitbringen zwecks Eintrag.

Datenschutz:

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten im Umfang der zur Teilnahme an der Veranstaltung erforderlichen Zwecke ausdrücklich zu. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt lt. WaffG. ausschließlich an die für die Veranstaltung zuständige Waffenbehörde.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Rücksendung bis max. 01.09.2025 an: schilling@schroeder-ohg.de