

Lehrgangsleiter / Lizenzträger
 Dipl.-Ing. (FH) Volker Blume
 Am Rathaus 6
 06571 Roßleben-Wiehe OT Roßleben

Tel.: 034672 / 65130
 Mobil: 0178 9299039
 Fax: 034672 / 93478
 Mail: Volker.Blume.Sachverstaendiger@t-online.de

Volker Blume
 Am Rathaus 6
 06571 Roßleben-Wiehe OT Roßleben

Lehrgangsanmeldung

Hiermit möchte ich mich verbindlich zum nächsten Lehrgang anmelden.

Lehrgang:	Waffensachkunde (SaKu)	Schieß- und Standaufsicht (SSA)
Teilnahme:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termin:	17.05.2025 bis 18.05.2025 ab 08:30 Uhr	24.05.2025 ab 09:00 Uhr
Teilnahmegebühr:	100,00 €	40,00 €
Ausbildungsort:	Schießstandanlage: Bottendorfer Großkaliber-Schützenvereins von 1991 e.V. - Am Pfaffenrainweg	
Teilnahmebedingung: Saku und SSA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zur Teilnahme sind nur Mitglieder des Thüringer Schützenbundes (TSB) oder des Deutschen Schützenbundes (DSB) berechtigt! 2. Der Teilnehmer muß volljährig sein. 3. Nachweis Lehrgang „Lebensrettende Sofortmaßnahmen“ 8UE oder gültigen Führerschein vorlegen. 4. Nachweis der erforderlichen praktischen Fähigkeiten. Siehe Blatt 2 → entfällt 	
zusätzl. Teilnahmebed.: SSA	<ol style="list-style-type: none"> 5. Nachweis der Waffensachkunde (Urkunde oder WBK) 6. mindestens 12 Monate Mitgliedschaft im Verband (TSB / DSB) 7. praktische Erfahrung als Sportschütze 	

Name: *	<input type="text"/>	Vorname: *	<input type="text"/>
geboren am: *	<input type="text"/>	geboren in: *	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer: *	<input type="text"/>		
PLZ / Wohnort / Ortsteil: *	<input type="text"/>		
Telefon: *	<input type="text"/>	Mobil: *	<input type="text"/>
Email: *	<input type="text"/>		
Verein: *	<input type="text"/>		
Mitglieds-Nr. TSB (siehe Schützen- u. Wettkampfpass, beginnend mit TH):	<input type="text"/>		
Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum jeweils oben angekreuzten Lehrgang sowie zur Prüfung an.			
Datum: *	<input type="text"/>	Unterschrift: *	<input type="text"/>

* Pflichtfelder