

# Meldeformular zum Kampfrichterlehrgang

(Senden an: [Kampfrichter@sv-st.de](mailto:Kampfrichter@sv-st.de) / Fax: 03537205928)

Lehrgangsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_  
Termin / Tagungsort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
Anrede: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Festnetz: \_\_\_\_\_ **Pflichtangabe!!!**  
Fax: \_\_\_\_\_  
HandyNr: \_\_\_\_\_ **Pflichtangabe!!!**  
E-Mail: \_\_\_\_\_ **Pflichtangabe!!!**  
Verein: \_\_\_\_\_  
KR-Lizenz: \_\_\_\_\_ (wenn vorhanden)

## Ausbildung für:

(Bitte nur einen Fachteil ankreuzen!)

Gewehr: \_\_\_ Pistole: \_\_\_ Vorderlader: \_\_\_ Flinte: \_\_\_ Bogen: \_\_\_ Armbrust: \_\_\_  
Sommerbiathlon: \_\_\_ Laufende Scheibe: \_\_\_ Auswertung Papier: \_\_\_

Bei der Ausbildung ist das Zeugnis der **Sachkundeprüfung / WBK** nach § 7 Abs. 2 WaffG i.V. mit § 3 Abs. 5 AWaffV der Anmeldung beizufügen.

Für die Teilnahme zur Ausbildung **-KR-Vorderlader-** ist die Erlaubnis nach **§ 27 Sprengstoffgesetz** Voraussetzung!

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass in Teilnehmerlisten Angaben über Adresse, Mail sowie Geburtsdatum aufgeführt sind. Diese Listen können an Lehrgangsteilnehmer verteilt werden. Die persönlichen Daten werden gespeichert und zu verbandsinternen Zwecken genutzt.

## Gemeldet von:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Festnetz: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
HandyNr: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Verein/Verband: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorsitzender oder Vertreter