



Lehrgang 19. – 21.12.2025 in Oberkirch

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Postleitzahl

Wohnort

Straße

Telefon

Email

Datum

Unterschrift

Lehrgangsleitung: Daniel Fellner

Grundlage: Ausbildungs- und Prüfungsordnung des SBSV

Bei minderjährigen Teilnehmern / -innen:

Hiermit bin ich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter:

am Waffensachkundelehrgang teilnimmt.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter / -te: _____