



## Lehrgang 20. – 22.12.2024 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: \_\_\_\_\_