

Ausschreibung AGSHP

am Mittwoch, den 13. September 2023
in Ebkeriege 35, 26389 Wilhelmshaven



DVag des Landeskommmandos Niedersachsen gem. Jahresausbildungsplan 2023

- Veranstaltung:** Im Rahmen des allgemeinen Reservistendienstes führt das LKdo Niedersachsen mit Unterstützung der Reservisten der Kreisgruppen Wilhelmshaven eine AGSHP - Ausbildung zum Thema, „AGSHP Waffenausbildung“, durch. *Übungen gem. Themenkatalog / Schießausbildung / inkl. allgemeine Schießlehre – Anschlagsarten, Verhalten beim Schuss, Beheben von Störungen, usw.*
- Ort und Meldekopf:** AGSHP-Stand im Gebäude gem. Ausschilderung
Ebkeriege 35, 26389 Wilhelmshaven
- Zeit:** Mittwoch, den 13. September, von **18:30** Uhr bis 22:00 Uhr
- Waffen:** Handwaffen der Bw / Schießen gem. Zentralrichtlinie A2-222-0-0-4750
- Leitung /Teilnehmer:** FK d.R. W. Schuster / Reservisten und aktive Soldaten
- Hygienevorgabe:** Teilnehmende an einer DVag müssen nachweisbar gegen SARS-CoV-2 vollständig geimpft sein,
Bei Rückfragen bitte den FwRes Wilhelmshaven LKdo NI kontaktieren.
- Verpflegung:** Keine Verpflegung geplant!
- Anzug:** Für Reservisten und aktive Soldaten Feldanzug gem. Zentralrichtlinie A2-2630-0-0-5, ggf. Nässe- / Kälteschutz mitzuführen.
Schießbücher zum Eintragen der Ausbildung sind mitzuführen!
- Anmeldeschluss:** Montag, 04.09.2023, beim LKdo NI FwRes Wilhelmshaven,
Dragoner-Kaserne, Ulmenstr. 10, 26135 Oldenburg, Tel. 0441 929 5002, lkdonifwreswilhelmshaven@bundeswehr.org

- **Anmeldung per 8-13-Formblatt, E-Mail, Telefon, oder per Post!**
➤ **Ohne Anmeldung ist eine Teilnahme nicht möglich!**

8.13 Anmeldung für Dienstliche Veranstaltungen der Bundeswehr

An:	über:

Bezeichnung/Thema/Ort : _____

Zeitraum von - bis/am : _____

Name : _____ Vorname: _____ DGrad: _____

KrsGrp : _____ RK: _____

PK (bei Gästen Geb-Datum) : _____ PersNr: _____

Str. HausNr: _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon : _____ E-Mail: _____ Fax: _____

Zuständiges Karrierecenter der Bundeswehr (KarrC Bw): _____

Gegen mich ist ein gerichtliches Strafverfahren oder ein polizeiliches/staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.*

Nein:

Ja* : seit (Datum) : _____ Grund: _____ Aktenzeichen Gericht/Staatsanwaltschaft: _____

Ich bin in einem Strafverfahren verurteilt oder mit einer Maßregel der Besserung und Sicherung belegt worden.*

Nein :

Ja*: Grund der Verurteilung/Maßnahme: _____ Aktenzeichen Gericht/Staatsanwaltschaft: _____ Rechtskräftig seit: _____

*Ich bin darüber belehrt worden, dass ich alle noch nicht getilgten oder noch nicht tilgungsreifen strafgerichtlichen Verurteilungen anzugeben habe.

zusätzlich für Auslandsveranstaltungen:

Geburtsort : _____

Personalausweis- od. Reisepassnummer : _____

Grenzübertritt Hinreise (Ort und Zeit) : _____

Grenzübertritt Rückreise (Ort und Zeit) : _____

Transportmittel : _____

(KfzTyp, pol. Kennzeichen oder Fluglinie/FlugNr) _____

Hinweis: Gemäß der ZR A2-1300/0-0-2 dürfen Sie der Zuziehung nur Folge leisten, wenn Sie dienstfähig sind.

Ort, Datum, Unterschrift