## **RAG Schießsport**

## verbindliche Anmeldung zum Schießleiterlehrgang am

Name		Name	
Vorname		rname	
Straße			
PLZ, Ort			
geboren am			
Mit	glieds	snumm	er im Reservistenverband (siehe Mitgliedsausweis)
Telefo		elefon	
Mobil/WhatsA		ıtsApp	
@Mai		@Mail	
	Ich bi	in im Be	esitz einer (gültigen) <b>Waffenbesitzkarte</b>
oder			
	Ich bi	in nicht	im Besitz einer Waffenbesitzkarte, habe aber die Waffensachkundeprüfung für Sportschützen
	nach	§ 7 Wa	affG am erfolgreich abgelegt – ein aktuelles polizeiliches Führungs-
	zeug	nis lege	e ich noch vor
	Mein	e letzt	e <b>Ersthelferausbildung nach DGUV-Vorschrift 1 und DGUV-G 304-001</b> hat am stattgefunden
	oder		
	Ich b	esitze folgende <b>andere</b> Ersthelferqualifikation:	
			e aktuell eine hauptberufliche Tätigkeit im Gesundheitswesen (z.B. Arzt, Rettungsdienst, Pfle- lfe o.ä.) aus:
Hinweis:			sbildung zum "Einsatzersthelfer A" der Bundeswehr (oder höher) kann bzw. darf NICHT antwerden, da dies keine Ersthelferausbildung im Sinne der DGUV-Vorschriften ist.
			Meldeschluss:
gesehen:			(Datum) (RAG-Vorsitzender)

WIRSINDRESERVE