



## Anmeldung zum Lehrgang:

### Waffensachkunde und verantwortliche Aufsichtsperson gem. § 7 WaffG

#### Voraussetzung:

- Vollendung des 18. Lebensjahres
  - Mitgliedschaft in einem dem DSB/NDSB angeschlossenen Vereins
  - Nachweis Teilnahme am regelmäßigen Training im Verein (Schießbuch)
- Die Nachweise sind, soweit schon vorhanden dem Anmeldung beizufügen.  
**Bei Lehrgangsbeginn sind alle Unterlagen im Original vorzulegen.**

Lehrgangszeit: Sa. 25.04 und So. 26.04.2026 sowie Sa. 02.05.2026

Prüfung: So. 03.05.2026

Lehrgangsort: Schützengemeinschaft Norderstedt, Schierkamp 99, 22848 Norderstedt

**Lehrgangsgebühr: € 110,00**

Die Gebühr ist mit Abgabe der Anmeldung sofort fällig und auf das Konto des KSV-Segeberg zu überweisen. Vermerk: WSK-2026-04, Name Teilnehmer und Verein

Bankverbindung:

Kreisschützenverband Segeberg e.V.

Sparkasse Südholstein

IBAN: DE45 2305 1030 0510 8834 40

**Ohne Überweisung ist die Anmeldung nicht gültig.**

Das Anmeldeformular bitte ausfüllen, vom Verein die erforderliche Unterschrift und Stempel einholen.

Den Vordruck einscannen und per Mail senden an: [Geertje700219751@gmail.com](mailto:Geertje700219751@gmail.com)

Der Verein:

\_\_\_\_\_

Straße/Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_

**(Zustellungsfähige Adresse des Vereins zur Lizenzübersendung)**

**Meldet zu dem angegebenen Lehrgang folgendes Mitglied:**

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße/Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Mitglied-Nr.:

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Ort/Datum:

**(Unterschrift Teilnehmer)**  
**Bestätigung durch den Verein:**

Ort/Datum:

\_\_\_\_\_

**(Stempel und rechtsgültige Unterschrift eines vertretungsberechtigen Vorstandsmitglieds)**

**(Name des Vereinsvertreters)**  
**– Angaben zwingend erforderlich –**