

Schützengesellschaft Senftenberg

Anmeldung für Schießstände

Erstanmeldung für Benützung der Schießstätte

Datum

.....

Vorname.....

Nachname.....

Geboren am.....

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

Tel.Nr.....

e-mail.....

Beruf.....

Ausweis Nr.....

Ausstellungsbehörde.....

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass gegen mich

KEIN Behördliches Waffenverbot vorliegt.

Ich erkläre weiters, dass ich körperlich und geistig in der Lage bin, den Schießsport auszuüben und nehme zur Kenntnis, dass ausdrücklich verboten ist, unter Einfluss berauschender oder bewusstseinsverändernder Substanzen mit Schusswaffen zu hantieren.

Änderungen in meinem Gesundheitszustand bzw. behördliche Auflagen und Verbote, werde ich umgehend der Schützengesellschaft Senftenberg bekannt geben, bzw. mich daran halten.

Sportschütze..... Jäger.....

Unterschrift.....