

Antrag auf Genehmigung einer

(je Lehrgang einen separaten Antrag stellen)



Waffensachkundeausbildung

Ausbildung zur verantwortlichen Aufsicht

Bezirk:

Termin/e (Datum, Uhrzeiten):

Ort der Durchführung:

Adresse des Veranstaltungsortes

Max. Teilnehmerzahl:

Lehrmaterial:

Leitung:

Referenten:

Name, Vorname

Multiplikatoren-Lizenz-Nr.

Name, Vorname

Multiplikatoren-Lizenz-Nr. (falls vorhanden)

Name, Vorname

Multiplikatoren-Lizenz-Nr. (falls vorhanden)

Prüfungskommission:

Name, Vorname

Multiplikatoren-Lizenz-Nr.

Name, Vorname

Name, Vorname

Meldeschluss:

Anmeldung der Teilnehmer an:

Bitte Namen und komplette Anschrift der Person angeben, welche die Anmeldung erhalten soll
Anmeldeformular zum Download auf der RSB Webseite erhältlich

Ausschreibung freigegeben:

wird vom RSB ausgefüllt

Lizenzgeber

Siegel-Nummer

Unterzeichner Lizenz

Ort, Datum

Unterschrift Bezirksvorsitzender