

Anmeldung zur Waffensachkundausbildung- und Prüfung

Staatlich anerkannte und bundesweit gültige Sachkundausbildung gemäß § 7 WaffG

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum, -ort:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

eMail:

Mobilrufnummer:

Verein:

Lehrgangsnummer:

Die Vergabe der Lehrgangsplätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Die Anmeldung ist ausschließlich über eMail möglich: Waffensachkunde@kpsgz.de

Füllen Sie daher diesen Antrag aus (Unterschrift nicht vergessen) und senden Sie diesen an die angegebene Mailadresse.

Die Lehrgangsgebühr ist **NACH** Bestätigung eines freien Lehrgangplatzes auf folgendes Konto zu überweisen:

Sparkasse Fürth

IBAN: DE15 7625 0000 0190 0235 49

BIC: BYLADEM1SFU

Eigenerklärung

Ich habe die Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Waffensachkunde nach § 7 Abs. 1 WaffG und § 1 AWaffV gelesen und verstanden.

Die Lehrgangsgebühr kann ich der Gebührenordnung entnehmen. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, mit diesen Lehrgangsbedingungen einverstanden zu sein und auf Haftungsansprüche oder Rückforderungen gegen den Veranstalter oder die von ihm beauftragten Personen zu verzichten. Dies gilt insbesondere für ein Fernbleiben, im Falle einer Erkrankung oder den Ausfall aufgrund behördlicher Anordnung.

Ich versichere, dass gegen mich kein Waffenverbot nach § 41 WaffG wirksam ist.

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren ist zusätzlich die schriftliche Genehmigung mindestens eines Erziehungsberechtigten nötig.

Ort, Datum

Unterschrift