



**Meldung zum Waffensachkundelehrgang 2025** für Schießsportleiter,  
Jugendbasislizenz u. Standaufsicht für Feuerwaffen  
--- Personalblatt ---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgl. im DSB seit: \_\_\_\_\_ Melde-Nr.: 17 / \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel
Unterschrift/Lehrgangsteilnehmer

---

Verein Unterschrift/Vorsitzender

**Lehrgansgebühren**

vom Verein abbuchen lassen

**Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:**

Der/Die Lehrgangsteilnehmer/in stimmt zu, dass seine/ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des Waffensachkundelehrganges und der dazu gehörende Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er/Sie ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit einverstanden. Die vorliegenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Lehrgangsteilnehmer/in \_\_\_\_\_

----- ✂ -----



**Meldung zum Waffensachkundelehrgang 2025**  
für Schießsportleiter, Jugendbasislizenz u. Standaufsicht für Feuerwaffen  
--- Personalblatt ---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgl. im DSB seit: \_\_\_\_\_ Melde-Nr.: 17 / \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel
Unterschrift/Lehrgangsteilnehmer

---

Verein Unterschrift/Vorsitzender

**Lehrgansgebühren**

vom Verein abbuchen lassen

**Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:**

Der/Die Lehrgangsteilnehmer/in stimmt zu, dass seine/ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des Waffensachkundelehrganges und der dazu gehörende Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er/Sie ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit einverstanden. Die vorliegenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Lehrgangsteilnehmer/in \_\_\_\_\_