

Bruderschaft/Verein: .....  
Ordnungsnummer: .....  
Ansprechpartner: .....  
E-Mail-Adresse: .....  
Telefon (mobil): .....



*Bund der  
Historischen Deutschen  
Schützenbruderschaften*

Diözesanverband Paderborn  
Ausbildungsleiter Schießsport  
Markus Busche  
Sürenheider Straße 108  
33415 Verl

## Anmeldung zum Lehrgang „Schießleiter Sportschützen“

Bitte pro Anmeldeformular nur einen Teilnehmer/eine Teilnehmerin **ausgefüllt per PC** melden. **Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck** bitte entweder per Post oder per E-Mail an [ausbildung@dv-paderborn.de](mailto:ausbildung@dv-paderborn.de) senden!

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin muss zum Zeitpunkt der Prüfung das **18. Lebensjahr vollendet** haben.

Hiermit melden wir verbindlich das aufgeführte Mitglied an:

Lehrgang am: .....  
Nachname: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Geburtsort: .....  
Straße, Haus-Nr: .....  
PLZ und Ort: .....  
E-Mail-Adresse: .....

Mitglied in der Bruderschaft/dem Verein seit: ..... **eVewa-Nr.:** .....

Voraussetzung für die Teilnahme ist ein Erste-Hilfe-Nachweis (9 Unterrichtseinheiten, nicht älter als drei Jahre) sowie der Nachweis über einen bestandenen Sachkundelehrgang (bei einem anerkannten Schießsportverband).

### Bescheinigungen:

Erste-Hilfe-Lehrgang	vom	_____	bei	_____
		Datum		Verband/Organisation
Sachkundelehrgang	vom	_____	bei	_____
		Datum		Verband/Organisation

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Brudermeisters/Vorsitzenden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

**Die Anmeldebestätigung sowie die Rechnung für die Lehrgangsgebühr erfolgt per E-Mail !**