

ANTRAGSFORMULAR definitive Sportschützenlizenz

Bitte
ein hochwertiges
aktuelles
Passfoto
beilegen

(Nur wenn noch
nicht geschehen)

Datum des Antrags: / / Lizenznummer:

Name:

Vorname:

Geburtstag: / / Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Nationalregisternummer:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort: Land:

Telefon: E-Mail:

Schützenverein:

Schützenverband: RSFO Eintrittsdatum: / /

Bitte ein ärztliches Attest (nicht älter als 3 Monate) beifügen

Vom Verein auszufüllen

Nachweis der Mitgliedschaft im Verein: **Ja / Nein**

Der Schütze hat in der jeweiligen Waffenkategorie eine regelmäßige Tätigkeit ausgeübt,
d.h. an mindestens 6 Schießübungen pro Halbjahr teilgenommen:

- | | |
|----------------------------------|-------|
| 1) Handfeuerwaffen | |
| 2) Langwaffen mit gezogenem Lauf | |
| 3) Langwaffen mit glattem Lauf | |
| 4) Schwarzpulverwaffen | |

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift
Vereinsverantwortlicher

Stempel Verein