**Beantragung / Erneuerung einer definitiven Sportschützenlizenz (SSL)**

**Demande / renouvellement d‘une licence de tir sportif définitive (LTS)**

Aktuelles genormtes Passfoto

S/W/oder Farbe auf hellem Grund

*(wenn noch nicht geschehen)*

**35 x45 mm**

*(si pas encore fait)*

Photo d’identitée

N/B ou couleur de face sur fond clair

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Der/die Antragssteller(in)  Le demandeur | ***Vereins-verantwortlicher*** | die Unterzeichner, großjährige Mitbewohner sind mit der Beantragung einer SSL sowie nachfolgendem Waffenbesitz, im Sinne des Erlasses, einverstanden.  Le signataire, cohabitants majeurs autorisent la demande d’une LTS ainsi que la détention d’arme(s) prévue(s) dans le cadre du décret. | | |
| Datum des Antrages  Date de la demande | Name / nom | Name / nom | Name / nom | Name / nom |
|  | Funktion  Fonction | Verwandschaftsgrad  Lien de parenté | Verwandschaftsgrad  Lien de parenté | Verwandschaftsgrad  Lien de parenté |
| Unterschrift  Signature | Unterschrift  Signature | Unterschrift  Signature | Unterschrift  Signature | Unterschrift  Signature |



**Antragsteller**

*Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und bin einverstanden.*

*J’ai lu et j’ai compris la déclaration de Vie Privée.et je l‘accepte*

**Demandeur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lizenz Nr.  N° LTS |  | Nationalregister Nr.  N° du registre national | |  | | Nationalität  Nationalité |  |
| Name  Nom |  | Geburtsdatum  Date de naissance | |  | | Geburtsort  Lieu de naissance |  |
| Vorname  Prénom |  | Geschlecht  Sexe | |  | | Geburtsland  Pays de naissance |  |
| Straße  Rue |  | Nr.  N° |  | Bfk  bte |  | Postleitzahl  Code postal |  |
| Wohnort  Localité |  | Tel.  Tel. | |  | | Handy  GSM |  |
| Land  Pays |  | E-Mail  E-mail | |  | | | |
| **Verein**  **Club** |  | Eintrittsdatum  Date d‘entrée | |  | | Verband  Fédération | **RSFO** |

**Waffenkategorien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr N°*** |  | ***Waffenart***  ***Typ d‘arme*** | ***Erläuterung*** | ***Description*** |
| 1 |  | **Pistole .22**  **Pistolet .22** | Spezifisch für das Sportschiessen bestimmte Pistolen des Kalibers .22 mit höchstens fünf Schüssen | Pistolet de calibre .22 destinés spécifiquement au tir sportif avec un maximum de cinq coups |
| 2 |  | **Langfeuerwaffe .22**  ***KK-Gewehr .22***  **Arme à feu longe .22 *Carabine .22*** | Einzellader-Feuerwaffen mit gezogenem Lauf, deren Gesamtlänge mehr als 60 cm oder deren Lauflänge mehr als 30 cm beträgt | Armes à feu simples, à canon rayé dont la longueur totale est supérieure à 60 cm ou dont la longueur du canon est supérieure à 30 cm |
| 3 |  | **Tontaubenschießen**  **Tir au clay** | Feuerwaffen mit zwei nebeneinander oder übereinander montierten Läufen, deren Gesamtlänge mehr als 60 cm beträgt | Armes à feu à deux canons montés côte à côte ou l'un sur l'autre, d'une longueur totale de plus de 60 cm |
| 4 |  | **Biathlon**  **Biathlon** | Repetierfeuerwaffe, deren Gesamtlänge mehr als 60cm oder deren Lauflänge mehr als 30cm beträgt, die nur manuell zu repetieren sind und mit einem Magazin von maximal 5 Schüssen | Arme à feu à répétition dont la longueur totale est supérieure à 60 cm ou dont la longueur du canon est supérieure à 30 cm, qui ne peut être répétée que manuellement et avec un chargeur de 5 coups maximum |

**Vom Verein auszufüllen Der Vereinsverantwortliche bescheinigt**

Vereinsstempel / cachet club

**A remplier par le club Le responsable du club certifie**

ist Vereinsmitglied / est membre du club

der/die Antragsteller(in) hat in der jeweilig beantragten Waffenkategorie eine regelmäßige Tätigkeit ausgeübt, d.h. an mindestens 6 Schießübungen pro Halbjahr teilgenommen / le demandeur a occupé une activité régulière dans la catégorie d’armes demandée, c.-à-d. a participe à au moins 6 exercices de tir par semestre.

Ein ärztliches Attest (nicht älter als 3 Monate) /un certificat médical (pas plus vieux que 3 mois

**Von der Prüfungsjury auszufüllen – à compléter par le jury**

**Prüfung absolviert** Theoretische Prüfung am / examen théorique le: ... / … / …………

**Examen réussie** in /à:………………………..

Praktische Prüfung am / examen pratique le: ... /… / ………….

in /à: ……………………………….

***Datenschutz:*** *die persönlichen Daten werden gemäß der DSGVO verwendet, siehe Website:* [*www.zemrodt.be*](http://www.zemrodt.be)

***Vie Privée :*** *les données privées sont traitées selon le RGPD, voir déclaration sur le site* [*www.zemrodt.be*](http://www.zemrodt.be)