



Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport

verbindliche Anmeldung zur Schießleiterfortbildung am

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
geboren am	
Mitgliedsnummer im Reservistenverband (siehe Mitgliedsausweis)	
Telefon	
@Mail	

Meine Erstausbildung als Schießleiter / letzte Schießleiterfortbildung wurde durchgeführt am
bei / durch

Meine letzte Ersthelferausbildung nach DGUV-Vorschrift 1 und DGUV-G 304-001 (oder vergleichbare Ausbildung) hat stattgefunden am bei	
<input type="checkbox"/>	Ich übe aktuell eine hauptberufliche Tätigkeit im Gesundheitswesen (z.B. Arzt, Rettungsdienst, Pflegeberufe o.ä.) aus.

Gruppe 1 (0930 – 1230 Uhr) **Gruppe 2 (1300 – 1600 Uhr)**

Meldeschluss:

gesehen:
(RAG-Vorsitzender)