



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

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)