

Anzeige über die Abhaltung einer Waffensachkundeprüfung

durch

Name des Prüfungsträgers

1. Angaben zum Prüfungsausschuss

Vorsitzender des Prüfungsausschusses:

Name, Vorname (n)

Beisitzer des Prüfungsausschusses:

a) _____
Name, Vorname (n)

b) _____
Name, Vorname (n)

Von den Ausschussmitgliedern ist folgende Person im Waffenhandel und – Herstellung tätig:

Vorsitzender der Beisitzer zu a) der Beisitzer zu b) keiner

Es wird versichert, dass o.g. Mitglieder des Prüfungsausschusses sachkundig sind und die Prüfung auf Grundlage der Prüfungsordnung des übergeordneten Schießsportverbandes (soweit bereits vorhanden)

des vereinbarten Prüfungskonzepts auf Gau- bzw. Bezirksebene des Schießsportverbandes

des eigenen, vom Bundesverwaltungsamt bestätigtem Prüfungskonzepts abgehalten wird.

2. Angaben zu Ort und Zeitpunkt der Sachkundeprüfung

Datum: _____

Uhrzeit (Beginn): _____ Uhr

voraussichtliche Dauer: _____ Stunden

Ort: _____

Der praktische Teil der Prüfung findet dabei

auf dem vereinseigenen Schießstand

auf dem Schießstand von _____
Name des Schießstättenbetreibers

auf sonstigen: _____
statt.

3. Auflistung der Prüfungsteilnehmer *

lfd. Nummer	Name, Vorname (n)	Anschrift (PLZ, Wohnort, ggf. Ortsteil, Straße, Haus-Nr.)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

* bei weiteren Personen bitte die entsprechenden Angaben auf gesondertem Blatt mitteilen

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Nachträgliche Änderungen und Ergänzungen werden unaufgefordert der Behörde mitgeteilt.

Ort, Datum

Stempel des Prüfungsträgers
(soweit vorhanden)

Unterschrift der vertretungsbe-
rechtigten Person