

Ordnungs-Nr.: .....  
Bruderschaft: .....  
Schießmeister: .....  
E-Mail-Adresse: .....



**Bund der  
Historischen Deutschen  
Schützenbruderschaften**

Diözesanverband Köln  
Stellv. DSM Jörg Abel  
Im Fußtal 73  
50171 Kerpen

## Anmeldung zum Lehrgang Sachkunde Sportschützen

Bitte nur **einen Teilnehmer/eine Teilnehmerin** pro Anmeldeformular!  
**Bitte nur per PC ausfüllen!** Handschriftliche Anträge werden nicht bearbeitet!  
**Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen** Antrag bitte entweder per Post  
**und / oder**  
per E-Mail an [Ausbildung@dv-koeln.de](mailto:Ausbildung@dv-koeln.de) **senden!**

Für den Lehrgang am: ..... (Wunsch-Termin wird - sofern möglich - berücksichtigt)  
melden wir folgendes Mitglied verbindlich zur Teilnahme an und überweisen die Lehrgangs-  
gebühr von **EUR 40,00** auf das Konto des BHDS-Diözesanverband Köln, Raiffeisenbank  
Frechen-Hürth eG, **IBAN DE64 3706 2365 2907 1060 23:**

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ und Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Mitglied in der Bruderschaft/dem Verein seit: ..... BASTian-Nr.: .....

### Bescheinigung der Bruderschaft/des Vereins:

Die Bruderschaft/der Verein bestätigt, dass das o.g. Mitglied die erforderlichen Fertigkeiten  
im Schießen beim sportlichen Training/Wettkampf in folgenden Disziplinen erworben hat  
(bitte Zutreffendes ankreuzen):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Druckluft-Gewehr  | <input type="checkbox"/> Zimmerstutzen             | <input type="checkbox"/> Standardpistole Großkaliber |
| <input type="checkbox"/> Druckluft-Pistole | <input type="checkbox"/> Freie Pistole             | <input type="checkbox"/> Scheibengewehr Großkaliber  |
| <input type="checkbox"/> KK-Gewehr         | <input type="checkbox"/> KK-Standardpistole        | <input type="checkbox"/> Ordonanzgewehr              |
| <input type="checkbox"/> KK-Sportpistole   | <input type="checkbox"/> Sportpistole Zentralfeuer |  |

Ort, Datum

Unterschrift des Schießmeisters/Vorsitzenden

Ort, Datum

Unterschrift des Bezirksschießmeisters

**Wir bitten um Verständnis, dass die Anmeldung nur angenommen werden kann, wenn sie vollständig ausgefüllt, vom Bezirksschießmeister unterschrieben und die Lehrgangsgebühr entrichtet wurde.**  
Jeder Teilnehmer, der die Prüfung bestanden hat, erhält ein Zeugnis über das Bestehen der Sachkundeprüfung nach § 7 Abs. 2 WaffG i.V.m. § 3 Abs. 5 AWaffV.

# Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ und Ort: .....

**willige ein, dass der Diözesanverband Köln im BHDS zum Zweck der Durchführung von Lehrgängen und der Mitwirkung bei waffenrechtlichen Vorschriften (z.B. Meldung der Teilnehmer an einem Waffensachkunde-Lehrgang bei der Polizei),**

- **meinen Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum, Geburtsort, Anschrift, Email-Adresse und Mitgliedsnummer sowie Ordnungsnummer, Name meiner Bruderschaft und mein Eintrittsjahr**
- **Teilnahmebescheinigungen, Prüfungs- und Leistungsnachweise sowie die Nummer meines Schießleiter-Ausweises**

im Sinne von Art. 6 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erheben, verarbeiten und nutzen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Daten an übergeordnete Verbände im Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften (BHDS) für verbandsinterne Zwecke weitergegeben werden.

Meine, im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen, personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen - sofern nicht waffenrechtliche Vorschriften entgegenstehen - verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie werden dann unverzüglich gelöscht, soweit die Verarbeitung nicht weiterhin nach Art. 17 Abs. 3 DSGVO erforderlich ist.

Meine Widerrufserklärung richte ich an:

**Diözesanschießmeister des Diözesanverbandes Köln:**  
Karl-Josef Klick, Gartenweg 12, 53347 Alfter-Witterschlick  
[ausbildung@dv-koeln.de](mailto:ausbildung@dv-koeln.de)

Datum: ..... Unterschrift: .....