

Verbindliche Anmeldung zum Sicherheits- und Regeltest Western des LV 4 im BDS

**Samstag 10.10.2026
Beginn 10:00 Uhr**

Ort: Schießstand Schmeink, Dinxperloerstr. 356 , 46399 Bocholt

Vorname: _____
Name: _____
Strasse: _____
Plz, Ort: _____
Tel.: _____
Email: _____
BDS-Nr.: _____
Landesverband: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Veranstalter und deren Repräsentanten für jegliche Form von Schäden und oder Verletzungen nicht zur Verantwortung gezogen werden können, so weit diese nicht auf Vorsatz beruhen.

Für meine abgegebenen Schüsse und meine Ausrüstung bin ich selbstverantwortlich.
Ich bin BDS-Mitglied, mein Ausweis ist mit gültiger Jahresbeitragsmarke versehen.
(Versicherungsschutz).

Die Teilnahmegebühr (€ 50.-) ist am Ort der Veranstaltung bei Lehrgangsbeginn zu entrichten. Die Teilnahmegebühr ist auch bei Nichtteilnahme zu entrichten, wenn bereits eine verbindliche Anmeldung erfolgt ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Anmeldung bitte zurück per mail an: schalthoefer@westernschiessen.nrw
Tel.: 01722522015