



## Schießsportleiterlehrgang

### Gewehr / Pistole

Der Kreisschützenverband Salzgitter e.V. führt einen Schießsportleiterlehrgang nach den Richtlinien des Niedersächsischen Sportschützenverband e.V. durch.

Lehrgangsort: Schießstand der SGes Gebhardshagen  
Gustedter Str. 157 a \* 38229 Salzgitter

Datum und Zeiten:

03.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
05.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
07.03.2020	von	09:30 – 16:00 Uhr
10.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
17.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
19.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
24.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
31.03.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
02.04.2020	von	18:00 – 21:30 Uhr
04.04.2020	von	09:30 – 16:00 Uhr
07.04.2020		18:00 Uhr Prüfung

Gebühren: **120,- Euro**

einschl. Lehrgangunterlagen, Sportordnung,  
Standgebühren, Prüfungsgebühren, Mittagessen  
und Abschlußessen.

Teilnehmerzahl: bis 25 Personen

KREISSCHÜTZENVERBAND  
SALZGITTER E.V.  
Kreisschulungsleiter  
**Gerhard Stahl**  
Felsweg 28 \* 38229 Salzgitter  
eMail.: [stahl\\_gerhard@t-online.de](mailto:stahl_gerhard@t-online.de)



- 2 -

Vorbedingungen: > **Vollendung des 18. Lebensjahres**

> **Erste-Hilfe-Kurs** ( 9 Stunden )

Am Tag der Prüfung muss ein Erste-Hilfe-Kurs,  
der nicht älter als 2 Jahre sein darf ,  
vorgewiesen werden.

Seitens des KSV Salzgitter wird kein Lehrgang  
Durchgeführt.

> **Waffensachkundelehrgang** ( 30 LE )

Nur mit bestandener Prüfung eines Waffensach-  
kundelehrganges nach den Richtlinien des NSSV  
ist die Teilnahme möglich.

Anmeldung bis zum **15.02.2020** mit dem beigefügtem Vordruck an den

**Kreisschulungsleiter.**

*gez. Matthias Hackbarth*  
Kreispräsident

*gez. Gerhard Stahl*  
Kreisschulungsleiter

KREISSCHÜTZENVERBAND  
SALZGITTER E.V.  
Kreisschulungsleiter  
**Gerhard Stahl**  
Felsweg 28 \* 38229 Salzgitter  
eMail.: [stahl\\_gerhard@t-online.de](mailto:stahl_gerhard@t-online.de)



Salzgitter, den .....

## Anmeldung zum Schießsportleiterlehrgang 2020

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geb.-Datum:** ..... **Ort.:** .....

**PLZ – Wohnort:** ..... .....

**Straße:** .....

**Verein:** .....

**Kreisverband:** .....

**Mitglieds-Nr.:** .....

**WSK-Prüfung: Datum:** .....

**Beruf:** .....

.....  
eigenhändige Unterschrift des Teilnehmers

Vereinsiegel

.....  
Vorsitzender / Schießsportleiter