

Name des Vereins		Datum
Der Landrat als Kreispolizeibehörde Heinsberg Direktion ZA 1.2 Carl-Severing-Str. 1 52525 Heinsberg	Name des Beauftragten des Vereins	
	Wohnort	
	Straße, Hausnummer	
	Telefon	
<b>Anzeige eines Vogelschusses/einer Schießveranstaltung</b>		
Bezeichnung der Veranstaltung		
Genauere Bezeichnung des Veranstaltungsortes		
Veranstaltungsdatum	Uhrzeit der Veranstaltung	von bis
Bezeichnung der Veranstaltung		
Genauere Bezeichnung des Veranstaltungsortes		
Veranstaltungsdatum	Uhrzeit der Veranstaltung	von bis
Im Rahmen der oben näher bezeichneten Veranstaltung ist beabsichtigt, ein Schießen durchzuführen.		
Geschossen wird mit	<input type="checkbox"/> 4,5 mm Diabolo <input type="checkbox"/> Kal. .22lfB <input type="checkbox"/> Armbrust	
Anzahl der Gewehre: _____	<input type="checkbox"/>	
Verantwortliche Schießleiter sind:		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		

Geschossen wird auf eine

fest mit dem Boden verbundene

transportable

Vogelschussanlage

Eigentümer der Anlage ist:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Die Anlage wird jährlich

nur einmal

bis zu dreimal

mehr als dreimal

zum Vogelschießen benutzt.

Die Anlage wurde zuletzt am \_\_\_\_\_ (Datum) durch einen anerkannten Schießstandsachverständigen überprüft.

Unter Beachtung der Bestimmungen des Waffengesetzes, wonach der Schießbetrieb gegen Haftpflicht und die Schützen, Anzeiger und Schreiber gegen Unfall ausreichend zu versichern sind, wird

eine Bescheinigung der Versicherung beigefügt

bestätigt, dass die der Behörde vorliegende Police weiterhin Gültigkeit hat

Ich bitte die Bestätigung der Anzeige zu übersenden an:

Name, Vorname

Anschrift

Unterschrift / Funktion / Datum:

-