

- ANTRAG -



Zum Zutritt und Benützung der RMS Schiessanlage

Antragsteller

Vorname _____ Geburtsdatum _____
Nachname _____ Nationalität _____
Strasse, Nr. _____ Handy-Nr. _____
Postleitzahl _____ E-Mail _____
Wohnort _____ Haftpflichtversicherung Ja Nein

RMS Shooting Anstalt

Kopie eines amtlichen Ausweises ID Pass Führerausweis

Kopie eines der aufgeführten Dokumente WES - Waffenerwerbschein (Gültigkeit 5 Jahre)

Waffentragebewilligung (Gültigkeit 5 Jahre)

Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate)

Kunde ist im Besitz von einem Behörden-, Militär-, Jagd oder Vereinsausweises

Ja / welchen? _____ Kopie Ja Nein

Kunde besitzt eigene Waffen Nein

Ja Waffenart _____ Kaliber _____

"nur die meist verwendeten angeben" _____

Der Kunde schießt Statisch Dynamisch

Schiessanlage wurde erklärt? Ja Nein, und vom Kunden verstanden? Ja Nein

Begleitetes Schiessen notwendig? Ja Nein wenn ja, war es positiv? Ja Nein

Kunde darf ohne Begleitung schießen Ja Nein

Der/ die Kunde/ in bestätigt hiermit alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Die Schiessstandregeln wurden ausführlich übermittleit und von Ihm/ Ihr verstanden. Ausserdem übernimmt Er/ Sie, jegliche Haftung für Fehler und Ereignisse die er selbst zu verschulden hat.

Datum/ Unterschrift Antragsteller _____

Datum/ Unterschrift RMS Shooting _____