



Kantonspolizei

Nachweis des regelmässigen sportlichen Schiessens nach Art. 28d Abs. 2 und 3 WG

Wird der Nachweis über absolvierte Schiessen mit dem militärischen Leistungsausweis, dem Schiessbüchlein oder auf andere Art erbracht, sind Kopien dieser Dokumente fristgerecht an uns einzusenden. Das vorliegende Formular muss dann nicht zusätzlich ausgefüllt werden.

In allen anderen Fällen wird mit dem vorliegenden Formular der Nachweis über das regelmässig absolvierte sportliche Schiessen erbracht.

Betroffene Person:

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ AHV - Nummer: _____

Heimatort: _____ Nationalität: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Kanton: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bewilligungsnummer der Ausnahmegewilligung für Sportschützen / Kanton: _____

Unterschrift der betroffenen Person: _____

Ort, Datum	Schiessveranstaltung, durchführende Organisation (evtl. Stempel)	Name, Vorname und Unterschrift der vor Ort verantwortlichen Person (z.B. Schützenmeister/in)

Der vorliegende Nachweis ist einzureichen bei:

- per Post: Kantonspolizei St.Gallen, Abteilung SIWAS, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen.
- per E-Mail: siwas@kapo.sg.ch



Kantonspolizei

Nachweis der Mitgliedschaft in einem Schiessverein nach Art. 28d Abs. 2 und 3 WG

Wird der Nachweis mittels Auszug aus der SSV-Verwaltungs-Software oder auf andere Art erbracht, sind Kopien dieser Dokumente fristgerecht an uns einzusenden. Das vorliegende Formular muss dann nicht zusätzlich ausgefüllt werden.

In allen anderen Fällen wird mit dem vorliegenden Formular der Nachweis über die Mitgliedschaft in einem Schiessverein erbracht.

Betroffene Person:

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ AHV - Nummer: _____

Heimatort: _____ Nationalität: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Kanton: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bewilligungsnummer der Ausnahmegewilligung für Sportschützen / Kanton: _____

Unterschrift der betroffenen Person: _____

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführte Person zum heutigen Zeitpunkt Mitglied in unserem Schützenverein ist.

Ort, Datum	Schützenverein (evtl. Stempel)	Funktion, Name, Vorname und Unterschrift der verantwortlichen Person (z.B. Präsident/in)

Der vorliegende Nachweis ist einzureichen bei:

- per Post: Kantonspolizei St.Gallen, Abteilung SIWAS, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen.
- per E-Mail: siwas@kapo.sg.ch