

# Schiesskurs 2014



**Ausbildungsverbund Ostschweiz**

# Schiesskurs 2014

Kurs Nr. Ort

Datum

Anmeldung an:

---

1/2014

Kirchberg/ Wil 14/15. Februar

## Ausbildungsverbund Ostschweiz

Kursleiter:

Roland Gyger

Gurtberg

9622 Krinau

☎ 071/988 63 20

[rogyger@bluemail.ch](mailto:rogyger@bluemail.ch)

Administration/  
Finanzen:

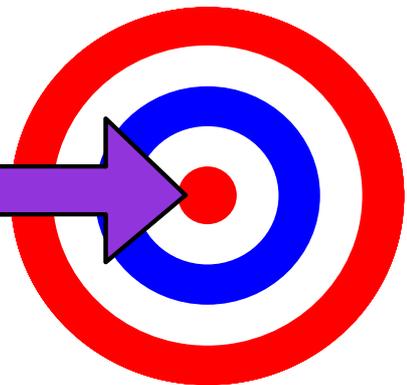
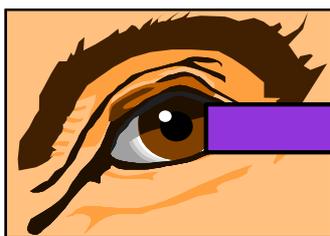
Zogg Florian

Sonneggstr. 2

9242 Oberuzwil

☎ 071/951 76 51

[fz@funkleber.ch](mailto:fz@funkleber.ch)



**Das Ziel ist definiert!**

## Ziel

Mit dem Schiesskurs wird den Sektionsschützen eine persönliche Weiterbildungsmöglichkeit mit seinem persönlichem Sportgerät angeboten. Mit dieser Ausbildung wird das Potential an der Basis verbessert.

## Themen:

- ➔ **Verbessern der individuellen Schiesstechnik mit dem persönlichen Sportgerät für Sektionsschützen**
  
- ➔ **Vermitteln der technischen Grundlagen in den Teilgebieten:**
  - Zielen
  - Witterungseinflüsse
  - Korrekturen
  - Koordinierte Schussauslösung
  - Mentaltraining
  
- ➔ **Einführung in das Kniendschiessen**
  
- ➔ **Bedeutung der sportlichen Leistungsfähigkeit erkennen**
  
- ➔ **Mit praktischen Lehrübungen die erworbene Theorie bestätigen**
  
- ➔ **Ansprechen von Material und Munition inkl. Waffenpflege**
  
- ➔ **Die einschlägigen Reglemente, Wettkampfdisziplinen und Verbandsstrukturen kennen lernen**
  
- ➔ **Weiterbildungsmöglichkeiten zum Leiter und Instruktor kennen**

## Wichtige Hinweise

- ⇒ Die Kursanmeldung wird bestätigt.
- ⇒ Die angemeldeten Teilnehmer erhalten eine Rechnung.
- ⇒ Das Kursprogramm folgt ca. zwei Wochen vor Kursbeginn.
- ⇒ Kurskosten Fr. 250.-, inbegriffen sind: Kursunterlagen, Standmiete und zwei Hauptmahlzeiten ohne Getränke.
- ⇒ 80 Schuss, Sportgerät und Ausrüstung sind mitzubringen.

---

## Anmeldung für den Schiesskurs Gewehr

Kurs Nr. **1/2014**

Kursdatum: **14./15. Februar 2014**

Stdgw/freie Waffe       Stgw 57       Stgw 90       Karabiner

Distanz:                       10m                       50 m                       300m

Verein: .....KSV: .....

Name: .....

Vorname: .....

Geb. Dat.: .....Liz.Nr.: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Tel. P.: .....Tel. G.: .....

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....Mail: .....

---

**Senden Sie die Anmeldung komplett ausgefüllt an den verantwortlichen Kursleiter.**

**Ausbildungsverbund Ostschweiz**