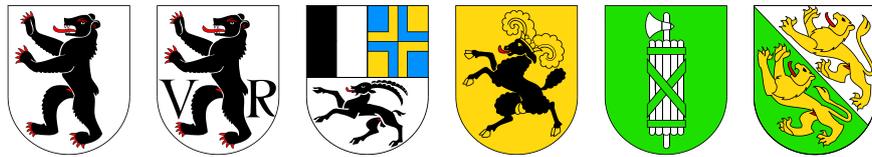


# Ausbildungsverbund Ostschweiz



# Schiesskurs 2016

*Gewehr 300 / 50 / 10m*



# Schiesskurs 2016

Kurs Nr. Ort

Datum

Anmeldung an:

---

1/2016-G

Kirchberg/ Wil 12/13. Februar

## Ausbildungsverbund Ostschweiz

Kursleiter:

Roland Gyger

Gurtberg

9622 Krinau

☎ 071/988 63 20

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

Administration/  
Finanzen:

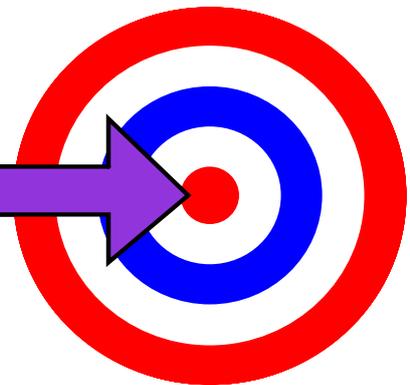
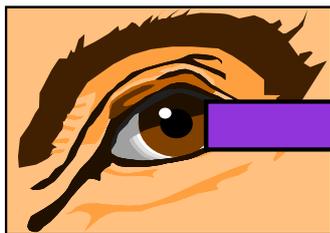
Zogg Florian

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. **1/2016-G**

Kursdatum: **12./13. Februar** 2016

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.: .....

Mail-Adresse: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift:.....

---

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

**Ausbildungsverbund Ostschweiz**