



Bezirk Oberbayern im BSSB

Gernot Kammerer
Bezirkstrainer Bogen

E-Mail: gernotkammerer@arcor.de
Tel.: 08031 / 232 9519

Ausschreibung Jedermann-Lehrgang mit VÜL-Verlängerung (8 UE)

Teilnahme aller interessierten Bogenschützen erwünscht

An alle Bogenvereine in Oberbayern

Am **Samstag, 29. November 2025**, schreibt der Bezirk Oberbayern einen **Jedermann-Lehrgang mit VÜL-Verlängerung** aus. Der Workshop wird von B-Trainer Andreas Blaschke durchgeführt. Er ist auf 16 Teilnehmer/innen begrenzt.

- Lehrgangsort/Verein:** Realschulturnhalle Manching – MBB SG Sportschützen Manching
Ingolstädter Str. 100
85077 Manching
- Beginn des Lehrgangs:** Samstag, 29.11.2025 um 09:30 Uhr
Lehrgangsende: Samstag, 29.11.2025 ca. 16:30 Uhr
- Lehrgangsgebühr:** 40,-- €/Teilnehmer
0,-- € variable Zusatzkosten (höhere Platz-/Raummiete, Verpflegung usw.)
40,-- € (Barzahlung vor Ort)
Die Vereine sollen die Kosten der „VÜL-Verlängerer“ übernehmen
- Verpflegung:** wird vor Ort angeboten, ist nicht in der Lehrgangsgebühr enthalten
- Thema:** **Coaching für den Coach**
- Technikleitbild in der praktischen Anwendung
 - Fehler erkennen und abstellen – wie gehe ich vor
 - Tipps & Tricks
- Anmeldeschluss:** Mittwoch, 21. November 2025

Dieser Jedermann-Lehrgang wird für **alle** interessierten Betreuer, Vereins-ÜL und Trainer im Bezirk Oberbayern durchgeführt. Die Teilnehmer, die diesen Lehrgang als VÜL-Verlängerung nutzen, melden sich mit dem entsprechenden Hinweis an und erhalten beim Lehrgang eine Teilnahmebestätigung. **Wichtige Hinweise: Sportschuhe, -kleidung, Theraband, Schreibzeug und die persönliche Schießausrüstung sind mitzubringen.**

Anmeldung und Rückfragen:
Gernot Kammerer
Ignaz-Günther-Str. 12
83543 Rott a. Inn
weitere Infos unter: www.bezobb.de

Tel.: 08031 232 9519
Fax: 08031 232 9522

E-Mail: gernotkammerer@arcor.de



Schützenbezirk Oberbayern Bogensport

Fax an: 08031 232 9522
oder per Mail an gernotkammerer@arcor.de

ANMELDUNG Jedermann-Lehrgang mit VÜL-Verlängerung am Samstag, 29. November 2025

(Anmeldeschluss: 21. November 2025)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

Schützenpass-Nr.: _____ Schützenpass ausgestellt am: _____

E-Mail: _____

Disziplin (Bogenart): _____

Verein: _____

VÜL-Verlängerung: ☐ Ja ☐ Nein (Unbedingt ankreuzen!)

Weitere Themenwünsche: _____

Datum/Ort

Unterschrift