Name, Vorname: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Straße, Hausnummer: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PLZ, Wohnort: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum der Schießübung: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name Schießstand: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kugel** | **Schrot** |
| * 5 Schuss mit min. 2 Treffern auf lfd. Keiler
 | * 15 Wurfscheiben Trap
 |
| * 20 Schuss auf den lfd. Keiler
 | * 15 Wurfscheiben Skeet
 |
| * 20 Schuss im Schießkino
 | * 15 Wurfscheiben Parcours
 |
|  | * 15 Kipp-/Rollhasen
 |
| Sonstiges: | Sonstiges: |

Hiermit bestätigen wir, dass die o.g. Person eine Schießübung auf den angekreuzten Disziplinen absolviert hat und für die Kugeldisziplin ein schalenwildtaugliches Kaliber verwendet hat.

Ort und Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift und Stempel Schießstand