

Schießübungsnachweis



Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Datum der Schießübung: _____

Name Schießstand: _____

<u>Kugel</u>	<u>Schrot</u>
<input type="checkbox"/> 5 Schuss mit min. 2 Treffern auf lfd. Keiler	<input type="checkbox"/> 15 Wurfscheiben Trap
<input type="checkbox"/> 20 Schuss auf den lfd. Keiler	<input type="checkbox"/> 15 Wurfscheiben Skeet
<input type="checkbox"/> 20 Schuss im Schießkino	<input type="checkbox"/> 15 Wurfscheiben Parcours
	<input type="checkbox"/> 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