Vereinsname:
Versandanschrift:

*__Waffenart:__ Gewehr (**G**) - Gewehr Auflage (**GA**) - Pistole (**P**) - Bogen (**B**)

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Geburtsjahr	Tag des Schießens	Waffen-art*	LEISTUNGS MADEL	Ringzahl	BOS
0	Mustermann	Max	1970	01.01.2023	G	x	396,5	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Name Antragsteller:
Datum:

Unterschrift: