Lfd.-Nr.	Hersteller	Modell	Kaliber
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

lame: _____

Datum	Ort / Schießstand	Disziplin	Lfd.-Nr. Waffe(n)	KW	LW	Art des Schießens	Bemerkungen	Unterschrift Stempel der Aufsicht
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			
				☐	☐			