

Teilnehmerliste Kurzwaffe

SLG Bochum-Ost e.V.

Datum : ____ . ____ . ____ Uhrzeit : ____ h - ____ h Schießstand : _____

Pos.	Name, Vorname	Gast	Unterschrift	Schießleiter	Disziplinen							Bemerkungen
					Police Pistol 1	Dienstpistole 1	Dienstpistole 2	Dienstrevolver 1	Super Magnum	Repetierflinte 3	Selbstladeflinte 3	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

Hinweis: Die Teilnehmerliste ist nach dem Training abzuschließen, die freigebliebenen Zeilen sind zu entwerfen. Die Richtigkeit der Angaben bestätigt der Leitende durch Stempel und Unterschrift.

Stempel / Unterschrift
(Seite 1)

Pos.	Name, Vorname	Gast	Unterschrift	Schießleiter	Disziplinen							Bemerkungen
					Police Pistol 1	Dienstpistole 1	Dienstpistole 2	Dienstrevolver 1	Super Magnum	Repetierflinte 3	Selbstladeflinte 3	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												

Hinweis: Die Teilnehmerliste ist nach dem Training abzuschließen, die freigebliebenen Zeilen sind zu entwerfen. Die Richtigkeit der Angaben bestätigt der Leitende durch Stempel und Unterschrift.

Stempel / Unterschrift
(Seite 2)