



Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.
Landesverband Hamburg



Anmeldung

Name _____

Vorname _____

BDMP-Nr. _____

SLG _____

Telefon _____

Email _____

Ich möchte folgende Disziplin(en) schießen:

Dienstgewehr 1

Dienstgewehr 3

Carbine 100 m

Zielfernrohrgewehr 1

Zielfernrohrgewehr 4

Zielfernrohrgewehr 4 mod.

Ich stehe als Aufsicht zur Verfügung:

Startzeitwünsche, Hinweis auf Mehrfachbenutzung der Waffen:
