



Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.

Landesverband Hamburg



Anmeldung

Name _____

Vorname _____

BDMP-Nr. _____

SLG _____

Telefon _____

Email _____

Ich möchte folgende Disziplin(en) schießen:

Dienstgewehr 2

Zielfernrohrgewehr 2

Zielfernrohrgewehr 3

Hinweis auf Mehrfachbenutzung der Waffen:
