



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



Anmeldung

Name _____

Vorname _____

BDMP-Nr. _____

SLG _____

Telefon _____

Email _____

Ich möchte folgende Disziplin(en) schießen:

DP 1

DP 2

DP 3

DR 1

SAR 1

SAR 2

SP 1

Ich stehe als Standaufsicht zur Verfügung:

Startzeitwünsche, Hinweis auf Mehrfachbenutzung der Waffen:
