



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



Anmeldung

Name _____

Vorname _____

BDMP-Nr. _____

SLG _____

Telefon _____

Email _____

Ich möchte folgende Disziplin(en) schießen:

Pistole 1500

Revolver 1500

Service Revolver

Off Duty Revolver

5 shot Off Duty Revolver

Stock Semi Automatic

Ich stehe als Standaufsicht zur Verfügung:

Startzeitwünsche, Hinweis auf Mehrfachbenutzung der Waffen:
