



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



Anmeldung

Name _____

Vorname _____

BDMP-Nr. _____

SLG _____

Telefon _____

Email _____

Ich möchte folgende Disziplin(en) schießen:

Repetierflinte 1

Selbstladeflinte 1

Ich stehe als Standaufsicht zur Verfügung:
(Voraussetzung: Flinten-RO)

Startzeitwünsche, Hinweis auf Mehrfachbenutzung der Waffen:
