Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Verband: BHDS

Ordnungsnr.: 60501

Verein: St.Seb. Bad Hönningen

Mitgliedsnr.: _____

Eintritsdatum: _____

| Datum | Waffe | Kaliber | Schuss-Anzahl | Disziplin | Schießstand | Aufsicht |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |