



FREISCHIESSEN

Anmeldung

Name: Vorname:

Email: Telefon:

Verein:

Pistole

Gewehr

Hersteller: Waffe:

Kaliberbezeichnung: Geschosstyp:

Dieser Anmeldung ist eine gültige Kopie der persönlichen Haftpflichtversicherung beizulegen.

Ort, Datum: Unterschrift: