

Berliner Sportschützen Verein 95 e.V. – Training

Ort:, Stahnsdorfer Damm 12, 14109 Berlin

Aufsicht:

Datum:

Ifd.-Nr.	Mitgl.-Nr.	NAME	VORNAME	Kaliber	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Waffenart:

KW / LW

.....Bahnen

.....Stunden

Unterschrift Aufsicht:

Spezifikationen zur Waffenart: