

Verein : \_\_\_\_\_

Vorsitzender (Name/Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nachweis der Schießtermine von : \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Datum	Ort	Anlass des Schießens	Waffe	Kaliber	Übung SchSpO	Ergebnis
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Bei dritter Kurzwaaffe oder viertem Halbautomaten (wird vom Kreisschießsportleiter ausgefüllt)

Herr \_\_\_\_\_ hat am \_\_\_\_\_ beim Schießen in \_\_\_\_\_ bei der Kreismeisterschaft folgende Ergebnisse erzielt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind und den Originalnachweisen entsprechen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Vereinsvorsitzender

.....  
Vereinsschießsportleiter

.....  
Stempel