Name: _____

Mitglieds-Nr: _____ SLG: _____

Datum	Ort / Schießstand	Disziplin	Waffe / Kaliber	Bestes Tagesergebnis	Bemerkungen	Unterschrift

Name: _____

Mitglieds-Nr: _____ SLG: _____

Datum	Ort / Schießstand	Disziplin	Waffe / Kaliber	Bestes Tagesergebnis	Bemerkungen	Unterschrift