

# Anmeldeformular zur Beschussprüfung 2025 auf der Olympia-Schießanlage in Garching-Hochbrück



## Rechnungsempfänger:

Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. Nr.:

Mitgliedsnummer:

Verein:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

## Bescheinigungsempfänger:

Name:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. Nr.:

Lkr:

## Folgendes Gerät zum:

Erstbeschuss

Wiederholungsprüfung

### Geräteart:

Geräte-Nr.:

Beschein.-Nr.:

Hersteller:

Kaliber:

**Zündungsart:**

Schaftböller schüssig

Vorderladerkanone

elektrisch

Handböller schüssig

Modellkanone (scharfer Beschuss)

perkussisch

Standböller schüssig

Salutkanone mit Kartuschen

Luntenstock

Kartuschenanzahl:

Kartusche

## Ich würde gerne folgenden Termin wahrnehmen:

Montag, 26.05.2025 09.00 Uhr 12.30 Uhr

Montag, 21.07.2025 09.00 Uhr 12.30 Uhr

Montag, 01.09.2025 09.00 Uhr 12.30 Uhr

Datum: .....

Rückmeldung bitte an Landesböllerreferenten Xaver Wagner  
[Landesboellerreferent@bssb.de](mailto:Landesboellerreferent@bssb.de)