

Schütze/in: Vorname:	Datum:			
Nachname:	☐ Ga	st	☐ Aktiv	
Jahrgang:				_
Schützennummer				
Gewehr 300m 5 Probe 10 Schuss EF A-10 700005003398986(96) 5 Probe 10 Schuss EF A-10	7		5 Pr	Gewehr 50m Tobe 10 Schuss EF A-10 005003398986(96) 5 Probe 10 Schuss EF A-10