



Nachweis über den Fortbestand des Bedürfnisses gem. § 14 IV WaffG

Vorname und Name des Schützen: _____

Verband/Mitgliedsnummer: _____

	Datum	Schießstätte	Disziplin	Eigene Waffe	Langwaffe	Kurzwaffe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

(Ort, Datum, Unterschrift des Schützen)