

Außenseite

Hiermit wird bestätigt, dass der Inhaber dieses Nachweises an folgenden, jagdlichen Übungs-Schießen teilgenommen hat:

Ort Datum Schrot Kugel Irid Kellier Schesskino Unterschrift Schießleiter





Kreisjägerschaft Kleve e.V.
 im Landesjagdverband
 Nordrhein-Westfalen e.V.

SCHIESSNACHWEIS-HEFT

Name

Vorname

Adresse

PLZ Ort

Kalenderjahr

