



BDS-Landesverband 1 Berlin-Brandenburg e.V.
im BUND DEUTSCHER SPORTSCHÜTZEN 1975 e.V.

Befürwortung einer dritten oder weiteren Kurzwaffe

Antragsteller: _____

Anschrift: _____

- entsprechend §14 Absatz 5 Nr. 1 (zur Ausübung *weiterer Sportdisziplinen*)
- entsprechend §14 Absatz 5 Nr. 2 (zur Ausübung des *Wettkampfsports* erforderlich)

- 25m Schießen (10xx, 11xx) IPSC-Schießen (81xx)
- Mehrdistanz-Schießen (12xx) BDS-Western-Schießen (9xxx)
- Fallscheiben-Schießen (13xx) Silhouetten-Schießen
- Speed-Schießen (14xx)

Neu beantragte Waffe(n) des Antragstellers

lfd. Nr.	Revolver	Pistole	Kaliber	Visierung	Disziplin (Ziffer gem. Sportordnung)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Bereits vorhandene Kurzwaffen des Antragstellers

(falls der Platz nicht ausreicht, sind entsprechende Anlagen beizufügen)

lfd. Nr.	Revolver	Pistole	Kaliber	Komp.	Laulänge	Magazinkap.	Visierung
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Teilnahme in den letzten 18 Monaten erfolgte an: (bitte alle zutreffenden Wettbewerbe ankreuzen)

- Vereinsmeisterschaft IPSC National
- Bezirksmeisterschaft IPSC International
- Landesmeisterschaft Western
- Deutsche Meisterschaft Silhouette

Verein: _____
1.Vorsitzender
oder BDS LV1-
Gruppenobmann

Datum / Ort

Vereinsstempel

Verband: _____
LV1 Beauftragter

Datum / Ort

Stempel BDS