

## Bund Bayerischer Schützen e.V.

### Nachweis regelmäßige Schießübungen / Fortbestand

Name und Vorname + Mitgliedsnummer:

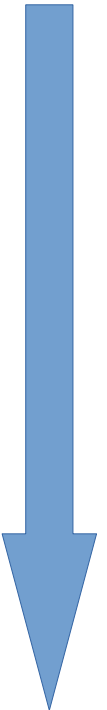
Name, Vorname

Mitgliedsnummer

Auf Basis des mir vorgelegten Schießbuchs (oder alternativer Nachweise) des o.g. Mitglieds werden die nachfolgenden Aktivitäten in den **letzten 24 Monaten** bestätigt.

Lfd. Nr.	Datum neuestes Datum zuerst	Schießstätte	Langwaffe bitte ankreuzen/ an- klicken	Kurzwaffe bitte ankreuzen/ an- klicken
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum  
„absteigend“  
–  
Pro Tag/Datum  
nur eine  
Aktivität



**Hinweis:** Nach dem Waffengesetz ist zum Nachweis des Besitzbedürfnisses Schießsportausübung mit einer eigenen erlaubnispflichtigen Waffe in den letzten 12 Monaten mindestens einmal alle drei Monate oder mindestens sechsmal innerhalb eines abgeschlossenen Zeitraums von jeweils zwölf Monaten erforderlich. Sind Kurz- und Langwaffen vorhanden, so sind die Nachweise für jede der beiden Waffenarten mit einer eigenen Waffe dieser Waffenart zu erbringen.

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht und geprüft.

Stempel des Vereins

(Ort/ Datum)

(Unterschrift des Vorstandes/BDS Verantwortlichen)

(Name in Klarschrift)