SLG _____
_____
_____
_____

LV-Thüringen
Dr. Manfred Hopf
Bergstr. 9

98666 Masserberg

_____
Unterschrift Landesverbandsleiter

Aufsichtsliste der SLG: _____

Name	Vorname	BDMP-Nr.	Schießleiter-Nr.

Die oben genannten Personen sind Schießleiter des BDMP. Die Waffensachkunde und die Schießleiterbefähigung wurden bei jedem aufgeführten Mitglied von mir persönlich überprüft und wird hiermit bescheinigt.

_____

Ort, Datum Unterschrift SLG-Leiter SLG-Siegel