

ANZEIGE ZUM SCHIEßEN MIT BRAUCHTUMSWAFFEN (BÖLLER)

An die
Verwaltungsgemeinschaft Zolling
Rathausplatz 1
85406 Zolling

VERANTWORTLICHER

Name, Vorname, Geb.-Dat., ggf. Verein	
Tel.:	E-Mail:
Straße HsNr.:	
PLZ und Ort:	

ORT UND ANLASS DES BÖLLERSCHIEßENS

Anlass:	
Ort, Straße bzw. Standort	
Tag des Böllerschießens	Uhrzeit (von/bis)
Anzahl der Schützen	
Art der Waffe (Standböller, Salutkanone, Handböller, sonst)	

folgende Unterlagen wurden vorgelegt/nachgewiesen:

- § 27 Spreng Erlaubnis (Nr. _____)
- Versicherung/Nachweis Mitgliedschaft im Schützenbund
- _____
- _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Info an Polizei

Info auf Homepage

Az.: 1354.02