

Deutscher Benchrest Verband e.V.



Invitation









to

German Benchrest Shot 2017

Zentralfeuer

100 & 200 & 300m

in Weimar

-  **Location :** Shooting Range from Weimarer Schützengilde e. V.
Ettesburger Str. 200 in 99427 Weimar
www.weimarschuetzengilde.de
-  **Date:**
- | | | | |
|---------------|----|------------|-----------|
| 300m Friday | LV | 08.09.2017 | 08:00 Uhr |
| 300m Friday | HV | 08.09.2017 | 14:00 Uhr |
| 100m Saturday | HV | 09.09.2017 | 08:00 Uhr |
| 100m Saturday | LV | 09.09.2017 | 14:00 Uhr |
| 200m Sunday | LV | 10.09.2017 | 08:00 Uhr |
| 200m Sunday | HV | 10.09.2017 | 14:00 Uhr |
-  **Rules:** DBRV, No Warm-Up, Bench-Rotation
-  **Trophies:**
1-2-3 each Aggregate
1-2-3 each Grand Aggregate
1 each small Group
1-5 TWO-Gun Aggregate
1-5 German Champion Ship (only for DBRV-Member)
-  **Fees:** 35,- € each Discipline and Distanz
-  **Meals & Beverages :** available on the range at noon on booking €10
-  **Bank:** IBAN: DE20 5855 0130 0001 0790 45
BIC: TRISDE55
-  **Registration:** Before **20.08. 2016**

Informations:

at: www.benchrest-germany.de.

Deutscher Benchrest Verband e.V.



REGISTRATION FORM

German Benchrest Shot 2017

in Weimar

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 100m Light-Varmint | <input type="checkbox"/> 100m Heavy-Varmint |
| <input type="checkbox"/> 200m Light-Varmint | <input type="checkbox"/> 200m Heavy-Varmint |
| <input type="checkbox"/> 300m Light-Varmint | <input type="checkbox"/> 300m Heavy-Varmint |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Schießregeln des DBRV und ggf. Abweichungen gemäß der Einladung an.
Ich bin damit einverstanden dass mein Ergebnisse und Fotos im Internet veröffentlicht werden.

Essen: Hiermit bestelle ich das Mittagessen für 1 / 2 / 3 Tage

Datum: _____ Unterschrift: _____

EQUIPMENTLISTE

System: _____ Waffengewicht: _____

Zielfernrohr: _____ Vergrößerung: _____

Laufhersteller: _____

Anmeldung an:

Carlo Lackas
Gut Aap – Aaper Weg 139,
46485 Wesel
Fax: +49 (0)281/953118
E-Mail: Carlo.Lackas@web.de