



Staatliche Prüfstelle für Waffen, Munition und Sicherheitstechnik
Legal verification office for weapons ammunition and security engineering

Einlieferungsschein Böller.- Salutgeräte	
Rechnungsempfänger	
Name:	<input type="text"/>
Straße Nr.:	<input type="text"/>
PLZ Ort:	<input type="text"/>

Bescheinigungsempfänger	
Name:	<input type="text"/>
Straße Nr.:	<input type="text"/>
Plz Ort:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>
Lkr:	<input type="text"/>

Lieferte folgendes Gerät zum: Erstbeschuss Wiederholungsprüfung

Geräteart	Geräte-Nr.: <input type="text"/>	Beschein.-Nr.: <input type="text"/>
	Hersteller: <input type="text"/>	Kaliber: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Schaftböller <input type="checkbox"/> schüssig <input type="checkbox"/> Handböller <input type="checkbox"/> schüssig <input type="checkbox"/> Standböller <input type="checkbox"/> schüssig	<input type="checkbox"/> Vorderladerkanone <input type="checkbox"/> Modellkanone (scharfer Beschuss) <input type="checkbox"/> Salutkanone mit Kartuschen Kartuschenanzahl: <input type="text"/>
Beschussort: <input type="text"/>		
Datum: <input type="text"/>		Unterschrift des Einlieferer: _____
Folgender Abschnitt wird vom Beschussamt ausgefüllt		
<input type="checkbox"/> Gerät ist beschossen <input type="checkbox"/> Rückgabe	Rückgabegrund: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Beschussladung: <input type="checkbox"/> Gebrauchsladung:	Schwarzpulver <input type="text"/> g Vorlage <input type="text"/> g Böllerpulver <input type="text"/> g Vorlage <input type="text"/> g	
Bemerkungen: Neubeschuss erforderlich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wiedervorlage erforderlich: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Instandsetzungs-Bescheinigung

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift, dass das oben aufgeführte Gerät von mir ordnungsgemäß Instandgesetzt wurde.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____