

Einlieferungsschein-Nr. _____

vom _____

KV-Nr.: _____

vom _____

Antrag auf beschussamtliche Prüfung

Einlieferer:	
Anschrift:	
Tel:	
Fax:	
E-Mail:	



Beschussamt Mellrichstadt

Lohstraße 5

97638 Mellrichstadt

Tel.: 09776 / 7050 - 0

Fax: 09776 / 5457

E-Mail: ba-met.poststelle@lmg.bayern.de

Auftragsart:

zutreffendes bitte ankreuzen

Gasdruckmessung

Zulassung

Fabrikationskontrolle

Anzahl (Losgröße)	Kaliber	Losnummer	Hülse Hersteller	Geschoss			Laborierungsdaten				Anzündhütchen		Patronenlänge L6 in mm
				Hersteller	Typ	Masse in gr	Treibladungspulver		Masse in gr	Hersteller	Typ		

Bemerkungen:

Hinweis: Alle zur Prüfung eingereichten Patronen müssen voll kalibriert sein, da die Messläufe Minimalmaße aufweisen.

Datum / Unterschrift des Einlieferers