

## Munitions- / Ladungskontrolle

Ort	Datum	Veranstaltung
-----	-------	---------------

Die Probe, .....Stück Patronen des Kalibers (Munitionsbezeichnung)..... wurden direkt aus dem Munitionsvorrat der Teilnehmerin, des Teilnehmers mit der Startnummer..... entnommen.

.....  
Unterschrift Schießleiter/in

.....  
Unterschrift Teilnehmer/in

### Prüfprotokoll (nur direkt von der Munitionskontrolle auszufüllen!)

Hülse mit Schulter	Gerade Hülse ohne Schulter
--------------------	----------------------------

**Bei Hülse ohne Schulter, nicht vergessen die Kante des Hülsenhalses auf dem Geschoss zu markieren!**

#### Sichtprüfungen und **“Überlaufversuch“**

Das Geschöß entspricht den Anforderungen	<input type="checkbox"/> in Ordnung	<input type="checkbox"/> nicht in Ordnung
Hülsenvolumen	<input type="checkbox"/> in Ordnung	<input type="checkbox"/> nicht in Ordnung
Kein Füllmaterial verwendet	<input type="checkbox"/> in Ordnung	<input type="checkbox"/> nicht in Ordnung

Pulver aus drei Patronen, genügt um zwei Hülsen bis zur unteren Kante des Hülsenhalses bzw. bis zur ermittelten maximalen Füllhöhe zu befüllen.

in Ordnung       nicht in Ordnung

#### Die geprüfte Munition entspricht den Vorgaben laut Ausschreibung und SHB

Ja       Nein

.....  
Unterschrift Schiessleiter/in