



Schweizer Armee

Kontrollbericht der Schiesskommission

Verein:	Datum / Zeit:
Verantwortlicher SM / JSL:	Schiessplatz / Ort:

Distanz: 300m 50m 25m OP JS

Anzahl aufgezoogene Scheiben: **Genügende Anzahl SM / JSL:** Ja Nein

	1	2		1	2
Schiessplatz			Schiessbetrieb OP		
Warnsack aufgezoogen			Eingangskontrolle/Ausgangskontrolle		
Absperrungen			Gehörschutzabgabe		
Zustand Vorkugelfang			Standblatt- und Munitionsausgabe		
Zustand Kugelfang			Kontrolle Nummer Stgw mit Klebeetikette		
Zustand Kugelfangsystem			Einsatz der Funktionäre		
Zustand Scheiben & Nummern			Betreuung der Schützen		
Gefahrenzonen 1 und 4 frei			Einhalten der Sicherheitsregeln		
Zustand Lärmschutztunnel/Lärmschutzwände					

1: erfüllt / 2: nicht erfüllt

	1	2		1	2
Schützenhaus			Schiessbetrieb JS		
Ordnung			Vorbereitung		
Sanitätskasten			Organisation/Ablauf		
Verbindungsmittel			Zielsetzung		
Anschläge aktuell			Durchsetzung der Sicherheitsregeln		
Munitionsaufbewahrung			Munitionsabgabe		
Einrichtung für Waffenreinigung			Betreuung der Schützen		
			Aufbewahrung der JS-Gewehre		

1: erfüllt / 2: nicht erfüllt

Bemerkungen:

Datum/Unterschrift Verein	Datum/Unterschrift Schiesskommission	Verteiler: Original an Verein Rosa Kopie an Mitglied Schiesskommission Grüne Kopie an Präsident Schiesskommission Gelbe Kopie an ESO
----------------------------------	---	---