

Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:	Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:
					ES:						ES:
Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:		Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:	
Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:	Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:
kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:		kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:	
Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:	Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:
					ES:						ES:
Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:		Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:	
Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:	Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:
kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:		kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:	
Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:	Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:
					ES:						ES:
Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:		Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:	
Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:	Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:
kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:		kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:	
Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:	Datum:	Zeichen:	Waffe:	Kaliber:	Schüsse:	m/s:
					ES:						ES:
Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:		Hülse:	H.länge:	getrimmt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	anneliert.:	OAL:	
Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:	Geschoss:	Gewicht/gr:	Zündh.:	wiedergl.:	Pulver:	Menge/gr:
kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:		kalibriert:	Voll <input type="checkbox"/> Innenaufweiter <input type="checkbox"/>	Schulter <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/>	Bushing <input type="checkbox"/> Nummer:	Matrize:	