|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Absender:** | Organisation: |  |
|  | Name: |  |
|  | Vorname: |  |
|  | Straße: |  |
|  | PLZ / Ort: |  |
|  | Telefon: |  |
|  | E-Mail: |  |

Hinweis: Der Änderungsvorschlag wird ohne das Adressfeld zur Diskussion gestellt.

**1. Problemdarstellung:**

*Schildern Sie bitte hier die Problematik, die Sie sehen. Nennen Sie ggf. die Textstelle.
Für redaktionelle Hinweise prüfen Sie bitte die SchiRiLi* [*www.schießstandrichtlinien.de*](http://www.schießstandrichtlinien.de)*.*

**2. Änderungsvorschlag:**

*Machen Sie hier bitte Ihren Änderungsvorschlag.*

**3. Begründung:**

*Schreiben Sie bitte hier Ihre Begründung.*

*Vielen Dank für Ihre Mitarbeit*