

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn _____	FV	REAX	KVAR
<b>VAPEN/EQUIP</b>			
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ammo skada räckvidd	_____ <input type="checkbox"/>		
_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
_____ <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lätt (6-4)	allvarlig (3-2)	dödlig (1*)	
reax - I	reax - ITG	reax = 0	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>