KREISSCHÜTZENVERBAND LEINE e.V.

Kreissportschützenverband Neustadt a. Rbge. e.V.

Anmeldung – Rundenwettkampf 2019
Luftgewehr sitzend Auflage Damen „Rolle“

Mannschaftsführer **E-Mail**_____

Verein: _____ Vereinsnr: _____

Name, Vorn. _____

Straße: _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____ _____

NR.	Mitgl. Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	M	E	Klasse
1				☐	☐	
2				☐	☐	
3				☐	☐	

....

Datum: Unterschrift Sportleiter

Formular löschen

Kopie

KREISSCHÜTZENVERBAND LEINE e.V.

Kreissportschützenverband Neustadt a. Rbge. e.V.

Anmeldung – Rundenwettkampf 2019
Luftgewehr sitzend Auflage Damen „Rolle“

Mannschaftsführer **E-Mail**_____

Verein: _____ Vereinsnr: _____

Name, Vorn _____

Straße: _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____ _____

NR.	Mitgl. Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	M	E	Klasse
1				☐	☐	
2				☐	☐	
3				☐	☐	

....

Datum: Unterschrift Sportleiter