

Kreissportschützenverband Neustadt a. Rbge. e.V.



Anmeldung – Rundenwettkampf 2024 KK sitzend Auflage „Stange“

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

Kreissportschützenverband Neustadt a. Rbge. e.V.



Anmeldung – Rundenwettkampf 2024 KK sitzend Auflage „Stange“

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