

*Kreissportschützenverband
Neustadt a. Rbge. e.V.*



**Anmeldung – LP Senioren Vergleichswettkampf
2026**

Verein: _____
Name, Vorn: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ / E-Mail: _____

Nr.	Mgl. Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Klasse Freihand	Klasse Steh.Auflage
1					
2					
3					
4					
5					

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Sportleiter

*Kreissportschützenverband
Neustadt a. Rbge. e.V.*



**Anmeldung – LP Senioren Vergleichswettkampf
2026**

Verein: _____
Name, Vorn: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ / E-Mail: _____

Nr.	Mgl. Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Klasse Freihand	Klasse Steh.Auflage
1					
2					
3					
4					
5					

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Sportleiter