



Anmeldung Herbstmeisterschaft 2025

Verein: _____

Vereinsnummer: _____

Mannschaftsführer / Jugendleiter:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Disziplinen:

Luftpistole	LG Freihand	LG stehend Stange	Lichtpunkt stehend Stange	Blasrohr
-------------	-------------	----------------------	------------------------------	----------

Schützen:

Mgl.Nummer	Name, Vorname	Geb.Datum	Geschlecht	Disziplin	Klasse

Mittagessen: Nudeln Bolognese: _____ Personen

Nudeln Tomatensoße: _____ Personen

Anmeldung an: kreisjugendleitung@kssvneustadt.de
timo.rieger@gmx.de

Whatsapp 01775626617

Datum: _____

Unterschrift Sportleiter oder Jugendleiter: _____

