

KSSV Börde

Meldeformular - Kreisrunde

Verein: _____

Anschrift: _____

für Disziplin : _____

Ort: _____

Datum: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____



Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb. Jahr	Klasse	Disziplin	Einzel	Mansch.	gl. Waffe	Startzeit/ Bemerkung
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									

Ort, Datum _____

Schießsportlfr. _____