

A u f l a g e

Zimmerstutzen

Mitarbeitermeldung Kreismeisterschaft

Kreis -/ Vereinskennzahl: 04 -

Verein:

Einsatztermin*:

Einsatztermin*:

*Kann nur bedingt Berücksichtigt werden. Sollte eine Verschiebung notwendig sein, so wird telefonisch oder per Email mit dem Mitarbeiter Rücksprache gehalten.

Einsatztermin*:

Einsatztermin*:

Wichtig! Der Einsatztermin ist sehr wichtig. Bitte unbedingt ein Datum eingeben.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ,Ort:

Telefon:

Mobil:

Email:

(1 Mitarbeiter pro Zettel)

Je Disziplin und Schießtag ist ein Mitarbeiter zu melden !!!

Ort /Datum

Unterschrift 1. Vorsitzender

Unterschrift des Vereinssportleiters

Unterschrift Mitarbeiter