

Sportgewehr 3 x 20 Schuß

Gruppen - Nr.: _____

Durchgang: _____

Datum: _____

Austragungsort: _____

Verein :		Vereinskennzahl: 04 -						Mannschafts-	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mitgl.- Nr.	Name , Vorname	Geb. Datum	Scheiben-Nr.	Kniend	Liegend	Stehend	Gesamt	ergebnis
M									<input checked="" type="checkbox"/>
M									
M									
E									
E									
E									

Verein :		Vereinskennzahl: 04 -						Mannschafts-	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mitgl.- Nr.	Name , Vorname	Geb. Datum	Scheiben-Nr.	Kniend	Liegend	Stehend	Gesamt	ergebnis
M									<input checked="" type="checkbox"/>
M									
M									
E									
E									
E									

Verein :		Vereinskennzahl: 04 -						Mannschafts-	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mitgl.- Nr.	Name , Vorname	Geb. Datum	Scheiben-Nr.	Kniend	Liegend	Stehend	Gesamt	ergebnis
M									<input checked="" type="checkbox"/>
M									
M									
E									
E									
E									

Durch ihr Unterschrift bestätigen die Mannschaftsleiter / -innen die ordnungsgemäße Durchführung des Wettkampfes. Anschrift RWK - Leiter : Julia und Andreas Schnabel Schopenhauerweg 1 31319 Sehnde Tel. 05138 / 4499

Nächster Durchgang am:

Nächster Durchgang in:

Unterschriften der Mannschaftsleiter / -innen