



Kreisschützenverband Burgdorf e.V.

Durchmeldung - Zentralfeuerpistole

Vereinsmeisterschaft: _____

Name, Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Präzision

Serie	Schuß 1 - 5					Gesamt	Bemerkung
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Präzision

Duell

Serie	Schuß 1 - 5					Gesamt	Bemerkung
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Duell

Gesamt

Unterschrift Vorsitzender: _____

Unterschrift Sportleiter: _____

Unterschrift Schütze _____