

# Feuerwaffen

## Single Action Revolver

### 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