



Lichtschießen Pistole traditionell

Lichtpunkt RWK	Lichtpunkt Kreismeisterschaft	
		ankreuzen

Alter		ankreuzen
6-8 Jahre	Gruppe 1 (aufgelegt)	
9-11 Jahre	Gruppe 2 (aufgelegt)	

Ansprechpartner

Verein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Anmerkungen: _____

Die Mannschaft kann bis zum Start des ersten Schützen geändert werden.

Start-Nr.	Name	Vorname	Geb -M / J		Mitgliedsnummer	Ringzahl

Für Einzelschützen je einen Meldezettel ausfüllen!!!

©CK



Lichtschießen Pistole traditionell

Lichtpunkt RWK	Lichtpunkt Kreismeisterschaft	
		ankreuzen

Alter		ankreuzen
6-8 Jahre	Gruppe 1 (aufgelegt)	
9-11 Jahre	Gruppe 2 (aufgelegt)	

Ansprechpartner

Verein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Anmerkungen: _____

Die Mannschaft kann bis zum Start des ersten Schützen geändert werden.

Start-Nr.	Name	Vorname	Geb -M / J		Mitgliedsnummer	Ringzahl

Für Einzelschützen je einen Meldezettel ausfüllen!!!

©CK