

An
Karl Friedrich Holzammer

65399 Kiedrich
Lettchkauf 2
Tel + FAX
06123 / 1235

SCHÜTZENKREIS – 72

RHEINGAU

Rundenkampfleiter

Rundenkampfmeldung

Vereinsnummer:

Vereinsanschrift: _____

Datum:

Unser Verein nimmt auf Kreis -- Grundebene,
an den Rundenkämpfen **200[]** Teil.

Bemerkungen: (z.B. an welchen Terminen / Tagen nicht geschossen werden kann)

	Mannschaft 1	Mannschaft 2
	Name, Vorname	Name, Vorname
Mannschaftsführer		
Straße		
Ort		
Tel: priv.		
Tel: Schützenhaus		
Klasse		
Disziplin		
Schießtag		
Uhrzeit		

Ort, Unterschrift, _____