

Rundenwettkämpfe Schützenkreis Zeven Luftgewehr



Austragungsort - Verein: _____

Datum: _____

Klasse: _____

Staffel: _____

Anschlagsart: _____

Mannschaft: _____

Mannschaft: _____

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Einzelshütze

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Einzelshütze

Scheiben-Nr.

Name:		
Vorname:		
Geb.		

Mannschaftsringe:

Mannschaftsringe:

Nächster Wettkampf am: _____ in _____ um _____

Unterschrift Mannschaftsführer: _____

Unterschrift Mannschaftsführer: _____

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!