

Meldeformular

"KSSV Börde von 1990 e.V."

Verein: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

für: Kreismeisterschaft _____

vom: _____ bis _____

in: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Disziplin	E+M	Bemerkungen
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Ort: _____, den _____

Unterschrift Schießsportleiter