Meldung zur Kreisverbandmeisterschaft Lichtschießen 2024

Meldetermin 31.01.2024 !!!

Vereinsname: _____ **Vereinsnr.: 170** _____

Mannschaft					
Vorname	**Name**	**Jahrgang**	**Mitgl.-Nr.**	**Geschlecht**	**Disziplin**

Mannschaft					
Vorname	**Name**	**Jahrgang**	**Mitgl.-Nr.**	**Geschlecht**	**Disziplin**

Mannschaft					
Vorname	**Name**	**Jahrgang**	**Mitgl.-Nr.**	**Geschlecht**	**Disziplin**

Mannschaft					
Vorname	**Name**	**Jahrgang**	**Mitgl.-Nr.**	**Geschlecht**	**Disziplin**

Einzelschützen / innen					
Vorname	**Name**	**Jahrgang**	**Mitgl.-Nr.**	**Geschlecht**	**Disziplin**

Datum

Unterschrift