

Landesmeisterschaft Bogen 2017

KSV: _____

Verein: _____

Anschrift : (für Meldebestätigung + Rechnungslegung)

Meldeformular

für LM Bogen 2017

Tel./Fax. : _____

E.-Mail: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Bogenart	Bemerkungen
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

..... den

.....

Unterschrift Verein