

KSV : _____

Verein: _____

Anschrift : (für Meldebestätigung)

Tel./Fax. : _____

Meldeformular

für _____

am _____ in _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Disziplin	Erg. KM	Einzel	Mannschaft	Bemerkungen

..... den

.....
Unterschrift Verein

.....
Unterschrift Kreisschießsportleiter