

„WARTBURG SCHÜTZENKREIS“ E.V.



Teilnehmermeldung für die Kreismeisterschaften 2017 Recurve, Compound und Blankbogen

An
Wettkampfleitung
Mirko Bärmann
Friedensstraße 22

36469 Tiefenort

E-Mail: mirkobaermann@t-online.de

Vereinsname:	
Verantwortlicher:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
E-Mailadresse:	
Telefaxnummer:	

Wettk. Nr.:	16	Termin:	27.05.2017	Ort:	Meiningen	Meldung bis:	06.05.2017			
Meldung zur Teilnahme an der Landesmeisterschaft bei Mirko Bärmann bis spätestens:							27.05.2017			
Nr.	Name	Vorname	Geburts- jahr	Er- gebnis VM	Kenn- zahl SpO	Einzel- wert.	Mann- schaft	Gem. Waffe	Teilnahme an TLM	
									Ja	Nein
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Ort, Datum:		Unterschrift:	
-------------	--	---------------	--