

Kreisschützenbund Quedlinburg



Verein: _____

Anmeldeformular

Anschrift für Meldebestätigung

Adresse _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wettkampf: _____

am: _____

in: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Disziplin	Einzel	Mannschaft	Bemerkungen
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Ort, Datum

Name, Funktion, Unterschrift