

Mannschaftsmeldebogen

Saison

Rundenkämpfe SVS

20 / 20 /

Gültig für alle Disziplinen

*Disz.

Klasse / Liga



* Verein :

* Vereins Nr.

* Mannschaftsname :

* Ausweis Nr.	* Name	* Vorname

LG	LP

* Mannschaftsführer :

*Name :

*Tel. Nr.

*Handy Nr.

*Email :

* Name : Verantwortlicher für die Meldung

Verein :

* Anschrift Schießstand .

*PLZ. Ort

*Straße

*Tel.

Zur Beachtung : z.B.
Änderung der Anschießzeit
oder RK werden in geschossen

	Bo.Halle	Luftdruck	Feuerw.
* Anz. Stände	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Kaliber	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Postanschrift Verein

*Vereinsnahme

*1 Vors.

*Herr / Frau

*Straße

*PLZ / Ort

* eMail.

* Trainingszeiten

Tag	von	bis
Montag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Samstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonntag	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Diese Felder bitte unbedingt ausfüllen.

Bei Auflage bitte ankreuzen LG od. LP

