Meldeformular

Verein:	
Telefonnummer Ansprechpartner:	
für KM/Pokal/LM:	
Datum:	

Nr.	*Name*	*Vorname*	*Geburts-Jahr*	*Klasse*	*Disziplin*	*Ergebnis VM*	*Einzel*	*Mannschaft*	*gewünschte Startzeit*	***bei KM:*** *Meldung LM*

Kreisschützenverband Halberstadt