

# Meldeformular



**An den  
Landesschützenverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Geschäftsstelle  
Am Springbrunnen 25  
  
39179 Barleben**

Anschrift für Meldebestätigung:

|                |  |
|----------------|--|
| KSV:           |  |
| Verein:        |  |
| Vereins-Nr.:   |  |
| Sportleiter:   |  |
| Strasse:       |  |
| PLZ/Ort:       |  |
| Telefon / Fax: |  |
| E-Mail:        |  |

|       |      |      |
|-------|------|------|
| für : | am : | in : |
|-------|------|------|

| Nr. | Name, Vorname | Geb.-Jahr | Klasse | Disziplin | Erg. KM | Einzel | Mannschaft | Bemerkungen |
|-----|---------------|-----------|--------|-----------|---------|--------|------------|-------------|
| 1   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 2   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 3   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 4   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 5   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 6   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 7   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 8   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 9   |               |           |        |           |         |        |            |             |
| 10  |               |           |        |           |         |        |            |             |

Für die Richtigkeit der hier gemachten Angaben verbürgt sich:

|      |        |                                  |
|------|--------|----------------------------------|
| Ort: | Datum: | Unterschrift Vereinssportleiter: |
| Ort: | Datum: | Unterschrift Kreissportleiter:   |