

Anmeldung Bezirkspunktewettkampf KK-Gewehr 2015

Der Verein _____ meldet für den Bezirkspunktewettkampf KK-Gewehr 2015 insgesamt ____ Mannschaft(en) an.

Mannschaftsführer der 1. Mannschaft:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort/ PLZ: _____
Telefon : _____ E-Mail: _____

Mannschaftsführer der 2. Mannschaft:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort/ PLZ: _____
Telefon : _____ E-Mail: _____

Mannschaftsführer der 3. Mannschaft:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort/ PLZ: _____
Telefon : _____ E-Mail: _____

Bitte die genaue Postanschrift der Mannschaftsführer angeben, da ihnen die Wettkampfunterlagen zugesandt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

WICHTIG: MELDESCHLUSS IST DER 03. MAI 2014 15