

**Kreisschützenbund
Vorpommern -Rügen**

Meldeformular

Hiermit meldet der

für die _____ am

nachfolgende Schützen

Lfd. Nr.	Regelnummer	Disziplin	Name	Vorname	Geb. datum	Mitgl. - Nr.	Vorergebn. VM	Teilnahme LM ja/nein
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								

Datum

Unterschrift