

„WARBURGSCHÜTZENKREIS“ E.V.



Teilnehmermeldung für die Kreismeisterschaften 2019

T7.03. - Western – Revolver – Original

T7.04. - Western – Revolver – KK

T7.05. - Western – Unterhebelrepetierer – KK

T7.06. - Western – Unterhebelrepetierer – Original

An
Wettkampfleitung
Sven Vesper
Riedhügel 12

36456 Barchfeld - Immelborn

E-Mail: sven.vesper@t-online.de

Vereinsname:	
TSB-Vereinsnr.:	
Verantwortlicher:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
E-Mailadresse:	

Termin:	03.08.2019	Ort:	Bad Liebenstein / Wayndkoppe	Meldung bis:	13.07.2019			
Nr.	Name	Vorname	Geburts- jahr	Kenn- zahl SpO	Einzel- wert.	Gem. Waffe		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Ort, Datum:		Unterschrift:	
-------------	--	---------------	--