

„WARTBURG SCHÜTZENKREIS“ E.V.



Teilnehmermeldung Schüler-Jugend-Junioren-Pokal

An
Wettkampfleitung
Stephan Krug

E-Mail: stephan.krug.tft@web.de

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

Termin:	26.10.2019	Ort:	Bad Salzungen OT Tiefenort	Meldung bis:	05.10.2019
---------	------------	------	-------------------------------	--------------	------------

Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	Disziplin / Kennzahl SpO	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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