

„WARTBURGSCHÜTZENKREIS“ E.V.



Teilnehmermeldung Wartburgschützenkreis - Wanderpokal Ordonnanzgewehr

An
Wettkampfleitung
Reinhard Wilhelm
Eisenacher Straße 6

36460 Dorndorf / Rhön

E-Mail: r-wilhelm@web.de

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

| | | | | | |
|---------|------------|------|---------------------------------|--------------|------------|
| Termin: | 10.08.2019 | Ort: | Bad Liebenstein / Wayndkoppe | Meldung bis: | 20.07.2019 |
|---------|------------|------|---------------------------------|--------------|------------|

| Nr. | Name | Vorname | Geburtsjahr | | Bemerkung |
|-----|------|---------|-------------|--|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

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