

# „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:	11.08.2018	Ort:	Bad Liebenstein / Wayndkoppe	Meldung bis:	21.07.2018
---------	------------	------	---------------------------------	--------------	------------

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

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