M E L D U N G

zur Kreismeisterschaft

1.10 - Luftgewehr

Sportjahr
2020

Verein:

Schießsportleiter:

E-Mailadresse:

an meldung@ksv-fallingbostel.de

1) Mannschaften

Name, Vorname	Mitgliedsnr.	Jahrg.	Klasse	VM	LM	Startwunsch
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			

2) Einzelschützen

Name, Vorname	Mitgliedsnr.	Jahrg.	Klasse	VM	LM	Startwunsch
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			

3) Ersatzschützen

Name, Vorname	Mitgliedsnr.	Jahrg.	Klasse	VM	LM	Startwunsch
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			
	09- -		10 - Herren I			

Speichern