KSV:.....

Verein.....

Anschrift.....

.....

.....

Tel/Fax.....

Meldeformular

für.....

am.....in.....

Lfd.Nr	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Disziplin	Einzel	Mannschaft	Bemerkungen

.....,den.....

.....
Unterschrift Verein

.....
Unterschrift Kreisschießsportleiter