

Kreisschützenverband Burgdorf e.V.

Kreis -/ Vereinskennzahl: 04 -

Verein:

Unterschrift Schießsportleiter: _____

Teilnehmer der Vereinsmeisterschaft, jedoch ohne Start bei der Kreismeisterschaft!

| Datum | Name | Vorname | Geboren am | Disziplin | Ringzahl |
|-------|------|---------|------------|-----------|----------|
|-------|------|---------|------------|-----------|----------|