

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
-------	------	---------	------------	-----------	----------