



KREISSCHÜTZENVERBAND GIFHORN e.V.

Mitglied im Niedersächsischen Sportschützenverband e.V. und im Deutschen Schützenbund e.V.

Waffenart: _____ Klasse: _____ Durchgang: _____ Gruppe: _____ Ort und Datum: _____

Durchgang 1 bis 15.10. / 2 bis 15.11. / 3 bis 15.12. / 4 bis 15.01.

Jahrg.	Name	Vorname	1.	2.	3.	4.	Gesamt	Mannschaftsergebnis
--------	------	---------	----	----	----	----	--------	---------------------

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

									Unterschrift	

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

									Unterschrift	

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

									Unterschrift	

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

									Unterschrift	

Einzelschützen/-innen

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

Verein: _____

Tel. Mannschaftsführer: _____

Gruppenleiter: _____

Neutraler: _____