

Teilnehmermeldung zur Bezirksmeisterschaft Bogen Halle 2020

Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde
z.H. Thorsten Stein
Rutenbergstr. 26

27568 Bremerhaven

Hiermit melden wir folgende Schützen zur Teilnahme an der Bezirksmeisterschaft an:

Name	Vorname	Verein	Pass-Nr.	Klasse	Geb.-Datum	Startgeld
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
Startgeld gesamt:						€

Schützenkreis: _____

Referent: _____

Es wird bestätigt, dass die oben genannten Schützen für den Verein startberechtigt sind und an der Kreismeisterschaft teilgenommen haben.

Ort, Datum	Unterschrift