



Schützenkreis Wesermünde-Nord e.V.

Rundenwettkampf: LG LP

Klasse: _____ Kampf-Nr. _____

Gastgebender Verein: _____

Scheiben-Nr.	Name	Vorname	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ringe:
Ergebnis:														

Gastverein: _____

Scheiben-Nr.	Name	Vorname	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ringe:
Ergebnis:														

Vorstehende Ergebnisse werden hiermit anerkannt:

Ort: _____

Datum: _____

(Unterschrift Gastgeber)

(Unterschrift Gast)

Dieses Formular ist in dreifacher Ausfertigung auszuschreiben.
Das Formular an den Rundenwettkampfleiter ist sofort abzuschicken.