**Kreisschützenverband Celle Stadt und Land e.V.**

**Anmeldeformular Kreis-Vergleichsschießen** 2023

**Vereins-Nr.:** **Verein:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KK - Liegendkampf Herren** | | | | |
| **Einzel** |  |  |  |  |
| **Name** | **Vorname** | **Mitgl-Nr.** | **Jahrgang** | **Klasse** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Mannschaft I** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Mannschaft II** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Mannschaft III** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ort / Datum** | | **Unterschrift / Vereinssortleiter/in** | | |