

P F A L Z I S C H E R S P O R T S C H Ü T Z E N B U N D

Schützenkreis

Vorname Name Geb. Datum

Wohnort Straße

Verein Mitglied seit

Verein Mitglied seit

Verein Mitglied seit

Verein Mitglied seit

Verein Mitglied seit

Ab Sportjahr (1 9 ____

schieße ich für folgenden Verein die Meisterschaft bzw.

Rundenkämpfe in folgenden Disziplinen:

M e i s t e r s c h a f t :

Verein Disziplin

Verein Disziplin

Verein Disziplin

Verein Disziplin

R u n d e n k ä m p f e :

Verein Disziplin

Verein Disziplin

Verein Disziplin

Verein Disziplin

Ort , den Datum Unterschrift/bei minderj. Erziehungsberechtigte

Sichtvermerk Verein

Sichtvermerk Kreis