

Stadtmeisterschaft 2019

ANMELDUNG

Verein: _____

Startnummer:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Disziplin: LG: LP: Laser:

Königsschuss: LG: LP:

Mannschaft:

Ort, Datum

Unterschrift

Stadtmeisterschaft 2019

ANMELDUNG

Verein: _____

Startnummer:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Disziplin: LG: LP: Laser:

Königsschuss: LG: LP:

Mannschaft:

Ort, Datum

Unterschrift