

# Schützengau Schwabach-Roth-Hilpoltstein

Bezirk Mittelfranken des Bayerischen Sportschützenbundes e.V.



Teilnehmer	
Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Geschlecht
Straße, Hausnummer _____	
PLZ / Ort _____	
Verein _____	
Datum _____	Unterschrift _____

Disziplinen	Startnummer
<input type="checkbox"/> LG-Klassisch	
<input type="checkbox"/> LP-Klassisch	
<input type="checkbox"/> LG-Aufleger	
<input type="checkbox"/> LP-Aufleger	
Zusätzliche Wertungen	
<input type="checkbox"/> Schützenmeisterscheibe Nur Schützenmeister und Ehrenschiitzenmeister	
<input type="checkbox"/> Zufall Scheibe	



# Schützengau Schwabach-Roth-Hilpoltstein

Bezirk Mittelfranken des Bayerischen Sportschützenbundes e.V.



Teilnehmer	
Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Geschlecht
Straße, Hausnummer _____	
PLZ / Ort _____	
Verein _____	
Datum _____	Unterschrift _____

Disziplinen	Startnummer
<input type="checkbox"/> LG-Klassisch	
<input type="checkbox"/> LP-Klassisch	
<input type="checkbox"/> LG-Aufleger	
<input type="checkbox"/> LP-Aufleger	
Zusätzliche Wertungen	
<input type="checkbox"/> Schützenmeisterscheibe Nur Schützenmeister und Ehrenschiitzenmeister	
<input type="checkbox"/> Zufall Scheibe	