/ereinsadresse mit Ansprechpartner und NDSB Nr.				Beim Ausfüllen bitte die Klas Bezeichnung angeben, dann angeben. Meldeschlus	Bitte beachten: Es sind nur die- jenigen Schützen zu melden, die an der Kreismeisterschaft teilnehmen möchten.			
Meldung (Gewehr und F	Pistole an: Brigitte Mu	und; Eulenstraße 6a; 24376	Kappeln	Meldung Bogen an:	Silke Nissen; Hauptstraße 14; 24969 Großenwiehe		
mund-kschv@t-online.de Fax:04642-964717				Rückspr.04642-3388	silke.nissen@pharma-online.de	Fax:04604-2109	Rückspr.04604-424 oder 92288	
Meldu	ıng zur	Kreismeister	schaft 2016			Seitennr.		
Regel-Nr.	Alters-klasse 2015	Mitgliedsnummer im Verein		Name	Vorname	Ergebnis Vereinmeister-schaft	Bezeichnung Mannschaft z.B. M I oder MII usw.	
1.10	10	00184	Mustermann		Theodor	356	Mustereintrag	
9.10	61	00025	Musterfrau		Henriette	304.5	Mustereintrag	

		•	