

## Kreisschützenverband Schleswig-Flensburg - Kreisrundenwettkampfprotokoll 2017/2018

<u>Heimverein</u>						Luftgewehr Auflage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luftpistole Auflage			<u>Gastverein</u>
						Kleinkaliber Auflage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
										Begegnung:		
Pos.	Sch.-nr.	Name, Vorname			Ergebnis	Punkte	Punkte	Ergebnis	Name, Vorname		Sch.-Nr.	Pos.
1												1
2												2
3												3
4												4
5												5
		Summe Punkte Einzel										
		Summe Punkte Mannschaft										
Bemerkungen:												
Datum, Unterschrift Heimverein						<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>						Datum, Unterschrift Gastverein
Unterschrift Standaufsicht:						Vorkommnisse:						
Meldung an: Fax: 04642-964717 / E-Mail: mund-kschv@t-online.de / Post: B. Mund, Eulenstraße 6a; 24376 Kappeln bis 3. d. Folgemonats												