|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stempel/ Name Verein: |  | Interne Vermerke: **Meldeschluss: 15. August 2019 bei mehr Mannschaften als im Formular vorgesehen, bitte Formular kopieren.** |

**Meldung zum Rundenwettkampf 2019/2020 beim KschV Schl.-Fl.**

**Die teilnehmenden Schützen müssen bitte bis zum 30. August gemeldet werden  
In diesem Formular bitte nur die Mannschaftsbezeichnung und den Ansprechpartner der Mannschaften eintragen.**

Unser Verein nimmt am Rundenwettkampf 2019/2020 mit folgender(n) Mannschaft(en) teil:

|  |  |
| --- | --- |
| **LG Auflage ab 36 Jahre**  Mannschaftsbezeichnung | **Ansprechpartner**  **Name, Adresse, Email, Fax** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **KK Auflage ab 36 Jahre**  Mannschaftsbezeichnung | **Ansprechpartner**  **Name, Adresse, Email, Fax** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Lupi Auflage ab 56 Jahre**  Mannschaftsbezeichnung | **Ansprechpartner**  **Name, Adresse, Email, Fax** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Die Setzliste für die Aufstellung der ersten Begegnung erfolgt über den RWK-Leiter/Referenten.

Evtl. Regeländerungen werden / sind auf dem Schützenstammtisch bekanntgegeben.  
Die Ansprechpartner der Mannschaften erklären sich mit der Veröffentlichung ihrer Daten auf der Homepage des KSchV Schl.-Fl. Und der Weitergabe an die teilnehmenden Mannschaften einverstanden.  
**Meldung bitte per Fax an: Brigitte Mund als Anhang per Email: an** [**mund-kschv@t-online.de**](mailto:mund-kschv@t-online.de) **oder per Post an Brigitte Mund, Kirschgarten 8, 24107 Quarnbek**