

Anmeldung zur Bezirksverbandsklasse KK – Auflage

Verein: _____

Kontaktadresse:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

(bitte vollständig ausfüllen)

Wettkampfort:

Schießstand: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Meldung an den Ligaleiter bis zum 20. April 2025