



Schützengau A-N-B Meldeformular FWK Freihand 2024/2025



Meldung an: Eva Pabstmann <i>E-Mail: 2.gsl@gau-anb.de</i> <i>Tel: 0174 4910443</i>	Monat: <input type="checkbox"/> Oktober <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> Januar <input type="checkbox"/> Februar <input type="checkbox"/> März <input type="checkbox"/> April <i>bitte zutreffendes ankreuzen!</i>
--	---

Einsendefrist: spätestens am 5. Tag des Folgemonats.

Name Schütze/-in	Mannschaft	Ringe	LG	LP

Name Schütze/-in	Mannschaft	Ringe	LG	LP

Name Schütze/-in	Mannschaft	Ringe	LG	LP

Name Schütze/-in	Mannschaft	Ringe	LG	LP

Name Schütze/-in	Ersatz/Einzelstarter	Ringe	LG	LP

--	--	--	--	--

