

Kreisschützenverband Gifhorn e.V.

Rundenwettkampf : 20.....

Waffenart:..... Durchgang:.....

Ort:.....

Klasse:..... Gruppe:.....

Datum:.....

Jahrg.	Name	Vorname	1.	2.	3.	4.	5.	6.	Gesamt	Mansch.- Ergebnis	Unterschrift Mansch.Führer
--------	------	---------	----	----	----	----	----	----	--------	----------------------	-------------------------------

Verein:

Telefon-Nr. Mannschaftsführer:

											Unterschrift	Datum

Verein:

Telefon-Nr. Mannschaftsführer:

											Unterschrift	Datum

Verein:

Telefon-Nr. Mannschaftsführer:

											Unterschrift	Datum

Verein:

Telefon-Nr. Mannschaftsführer:

											Unterschrift	Datum

Verein:

Telefon-Nr. Mannschaftsführer:

											Unterschrift	Datum

Mannschaftsführer bitte durch ein Kreuz (X) kennzeichnen

Hinweis gem. BDSG: Personenbezogene Daten werden EDV-mäßig erfasst.

Durch seinen/ihren Start erkennt der Schütze/in die Verarbeitung und Veröffentlichung seiner Ergebnisse in öffentlichen Medien an.

Ein Nichteinverständnis ist dem Veranstalter gegenüber schriftlich zu erklären.

F.d.R.....Gruppenleiter