

# „WARTBURGSCHÜTZENKREIS“ E.V.



## Teilnehmermeldung 2023 Schüler – Jugend – Junioren - Pokal

1.10. - Luftgewehr

11.11. - Lichtgewehr aufgelegt

2.10. - Luftpistole

11.51. - Lichtpistole aufgelegt

6.10. - Bogen Recurve

An  
Wettkampfleitung  
Stefan Krug

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| Vereinsname:      |  |  |
| TSB-Vereinsnr.:   |  |  |
| Verantwortlicher: |  |  |
| Straße:           |  |  |
| PLZ / Ort:        |  |  |
| E-Mail-Adresse:   |  |  |

E-Mail: [stepahn.krug.tft@web.de](mailto:stepahn.krug.tft@web.de)

| Termin: | 21.10.2023 | Ort:    | Bad Salzungen OT Tiefenort | Meldung bis:        | 30.09.2023   |           |
|---------|------------|---------|----------------------------|---------------------|--------------|-----------|
| Nr.     | Name       | Vorname | Geburts-<br>jahr           | Kennzahl<br>DSB-SpO | Altersklasse | Bemerkung |
| 1       |            |         |                            |                     |              |           |
| 2       |            |         |                            |                     |              |           |
| 3       |            |         |                            |                     |              |           |
| 4       |            |         |                            |                     |              |           |
| 5       |            |         |                            |                     |              |           |
| 6       |            |         |                            |                     |              |           |
| 7       |            |         |                            |                     |              |           |
| 8       |            |         |                            |                     |              |           |
| 9       |            |         |                            |                     |              |           |
| 10      |            |         |                            |                     |              |           |
| 1       |            |         |                            |                     |              |           |

|             |  |               |  |
|-------------|--|---------------|--|
| Ort, Datum: |  | Unterschrift: |  |
|-------------|--|---------------|--|