

Kreisschützenverband Salzgitter						
Antrag zur Schützenschnur						
Verein:						
Vereinsnummer						
Antrag an:	Michael Tomaschek schiesssportleiter@kreisschuetzenverband-salzgitter.de					
Vereins - SSL:						
Name						
Mitgliedsnummer						
lfn	Disziplin	Datum	Ringzahl	Grün	Silber	Gold
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unterschrift Schütze

Unterschrift Schießsportleiter