



Meldung Bayerischer Shooty Cup - Luftgewehr

- Vereinsnummer:

.....

- Name des Schützenvereins:

.....

- Vertreten durch Schützenmeister/-in, Jugendleiter/-in, Trainer/-in:
(zutreffendes bitte unterstreichen):

.....

- Telefon und E-Mailadresse:

.....

Mannschaft _____ (I; II; III...)

Vor- und Zuname Schüler/-in	Geburtsdatum	BSSB Schützenpassnummer	Durchschnitt bei 20 Schuss in vollen Ringen
			Gesamtergebnis:

Mannschaft _____ (I; II; III...)

Vor- und Zuname Schüler/-in	Geburtsdatum	BSSB Schützenpassnummer	Durchschnitt bei 20 Schuss in vollen Ringen
			Gesamtergebnis:

Abgabeschluss ist der 25.07.2021 an sabine.freitag@bssb.bayern