

Meldeformular



**An den
Landesschützenverband Sachsen-Anhalt e.V.
Geschäftsstelle
Am Springbrunnen 25

39179 Barleben**

Anschrift für Meldebestätigung:

KSV:	
Verein:	
Vereins-Nr.:	
Sportleiter:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Telefon / Fax:	
E-Mail:	

für :	am :	in :
-------	------	------

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Disziplin	Erg. KM	Einzel	Mannschaft	Bemerkungen
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Für die Richtigkeit der hier gemachten Angaben verbürgt sich:

Ort:	Datum:	Unterschrift Vereinssportleiter:
Ort:	Datum:	Unterschrift Kreissportleiter: