



# Schützenkreis Wesermünde-Nord e.V.

Rundenwettkampf: **LG** **LP** Klasse: \_\_\_\_\_ Kampf-Nr. \_\_\_\_\_

Gastgebender Verein: \_\_\_\_\_

Scheiben-Nr.	Name	Vorname	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ringe:
<b>Ergebnis:</b>														

Gastverein: \_\_\_\_\_

Scheiben-Nr.	Name	Vorname	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ringe:
<b>Ergebnis:</b>														

Vorstehende Ergebnisse werden hiermit anerkannt:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Gastgeber)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Gast)

Dieses Formular ist dreifach auszufertigen  
 Die Ausfertigung für den Rundenwettkampfleiter ist sofort abzuschicken  
 an [heinz.gard@freenet.de](mailto:heinz.gard@freenet.de)