



RWK-Ergebnismeldung

Fax 0 81 41/9 42 04

Klasse _____	_____. Durchgang	Luftgewehr <input type="checkbox"/>			
Gruppe <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table> <small>(Bitte ankreuzen)</small>	1	2	3	Datum _____	Luftpistole <input type="checkbox"/>
1	2	3			

Vereins-Nr.					
4	1	3			

Heim-Mannschaft: _____

Ausweis-Nr.						Vor- und Zuname des Schützen	Gesamt-Ringe	Mannschafts-Ergebnis
413-						1		
413-						2		
413-						3		
413-						4		
413-						5		
413-						6		
413-						7		

Vereins-Nr.					
4	1	3			

Gast-Mannschaft: _____

Ausweis-Nr.						Vor- und Zuname des Schützen	Gesamt-Ringe	Mannschafts-Ergebnis
413-						1		
413-						2		
413-						3		
413-						4		
413-						5		
413-						6		
413-						7		

Die Richtigkeit vorstehender Ergebnisse bestätigt:

Unterschrift der Heim-Mannschaft

Unterschrift der Gast-Mannschaft