

Schützenkreis 052 Solingen e.V.

im Bezirk 05 des Rheinischen Schützenbundes



Meldeformular Ligawettkämpfe 2018 SKr052 Solingen e.V.

Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname

Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname

Schützenkreis 052 Solingen e.V.

im Bezirk 05 des Rheinischen Schützenbundes



Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname

Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname

Schützenkreis 052 Solingen e.V.

im Bezirk 05 des Rheinischen Schützenbundes



Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname

Disziplin: _____

Verein/Mannschaft: _____

Mannschaftsführer/Name: _____

Tel: _____ **Tel/Mobil:** _____ **Mail:** _____

Name	Vorname