

Pokal Name :		
Disziplinname:		

Kreisschützenverband Dithmarschen

Meldung für Kreispokal

Vereinsname:	Vereinsnummer:
---------------------	-----------------------

[illegible]

Mitteilungen: zb: Samstag/ Sonntag , Sportgerät wird geteilt Schützen müssen hintereinander schießen etc.

Name:			
Name:			
Name:			
Name:			

Datum:		maschinelle unterschrift	
---------------	--	--------------------------	--