



Luftgewehr
Luftpistole

Auflage
---------

Datum	
Wettkampfort	

noch am Wettkampftag an RWKL  
[albrecht.heinrici@svbb.org](mailto:albrecht.heinrici@svbb.org)

Name, Vorname	Scheiben-Nr.	1	2	3	4	Gesamt	Shot Off	Einzelpunkte	Shot Off	Gesamt	1	2	3	4	Scheiben-Nr.	Name, Vorname

Unterschriften der Mannschaftsführer der Vereine und des leitenden Kampfrichters (bitte Verein, Name [lesbar !!] und Unterschrift)

		Leitender Kampfrichter

Unvollständig geschossene Wettkämpfe bitte kennzeichnen!

Proteste bitte hier vermerken.