

Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde

Meldung zur Kreismeisterschaft _____



SpO 5 Armbrust	Verein:	
	Nr.	

Armbrust 10m			
5.10			

Mitglieds-Nr.	Name, Vorname	Geb. Jahr	Klasse	M-Nr. bzw. / E !	Ringe	Ringe M-gesamt

Zahl der Teilnehmer an der KM:

--

Startwünsche:

--