



Kreisschützenverband Burgdorf e.V.

Mannschaftsmeldung

Verein : _____

Vereins.Nr. _____

1. Mannschaft

2. Mannschaft

R. C. B. Klasse	Startnummer, Name, Vorname	R. C. B. Klasse	Startnummer, Name, Vorname

Wir bestätigen, dass er/die Schütze/in mindestens die Vereinsmeisterschaft geschossen hat.

Bogen Halle Sportjahr 2026 -- Austragungsjahr 2025

Datum: _____

Unterschrift _____

Bestätigung Wettkampfbüro: _____