



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: _____