**Schützenkreis Vechta e.V.**

**Rundenwettkämpfe auf Kreisebene 2018-2019**

## Verbindliche Anmeldung

Wettbewerb: **LG-Auflage**

##

Startberechtigt für die RWK - **Schützenklasse Altersklasse Seniorenklasse**

Saison ist der Jahrgang 1998-1979 1978 und älter 1953 und älter

   

Verein: .............................................................................................

Mannschafts Nr.: ..........

 **Mannschaftsführer:** Name: ........................................... Vorname: ..............................

# Straße: ................................................

PLZ: .......... Wohnort: ...........................................

Tel: .......................... ...................... Fax: .........................................

E - Mail: ........................................................................................................................

Mannschaftsschützen: Name Vorname geb.

1. ............................................ ........................................ ......,......,..........

 2. ............................................ ........................................ ......,......,..........

 3. ............................................ ........................................ ......,......,..........

 4. ............................................ ........................................ ......,......,..........

Ersatzschütze: ............................................ ........................................ ......,......,..........

**Sportleiter:** Name: ........................................... Vorname: ..............................

# Straße: .....................................................

PLZ: .......... Wohnort: ...........................................

Tel: .......................... Fax: ........................

E - Mail: ........................................................................................................................

Pro Mannschaft wird ein Startgeld von 20€ erhoben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

Meldung bis zum **06.September 2018** direkt an: **Werner Kleene**

Später eingehende Meldungen werden nicht mehr **Im Langen Thron 5**

berücksichtigt **49424 Goldenstedt**

 Tel. **04444/2847**

##  Fax: 04444/959284

 E-Mail: **werner-kleene@t-online.de**