



Schüler-CUP

# Schüler Cup 2020

Luftgewehr und Luftpistole (10.10.20)  
Lichtgewehr und Lichtpistole (10.10.20)  
Bogen Recurve (11.10.20)



Schüler-CUP

Vereinsnummer: _____ Vereinsname: _____								
Nachname	Vorname	Jahrgang	Disziplin					Hinweise*
			Licht G	Luft G	Licht P	Luft P	Bogen	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* hier bitte vermerken, wenn es Besonderheiten bei der Einteilung zu beachten gibt, wie z.B. gemeinsam genutzte Sportgeräte, etc.								
<b>Ansprechpartner im Verein:</b>						_____  Unterschrift Vereinsvertreter		
Nachname: _____		Vorname: _____						
E-Mail: _____		Telefon: _____						

Meldebogen bitte bis zum **01.09.2020** an den Württembergischen Schützenverband 1850 e.V. an [schacht@wsv1850.de](mailto:schacht@wsv1850.de) senden!