



Kreisschützenverband "Deister-Süntel-Calenberg" e. V.

Meldung zu den Kreisrundenwettkämpfen "**Bogen-Halle**"

Vereinsnummer: _____

Vereinsname: _____

Für den Rundenwettkampf melden wir verbindlich:

stellv. Kreisbogenreferentin
Elke Neumann
Ostlandweg 8
31848 Bad Münder
Tel.: 05042/5612
E-Mail: elken25@web.de

Ansprechpartner für die u. a. Mannschaft/en

Disziplin	Klasse	Name, Vorname	Anschrift	Telefon	E-Mail
Bogen-Recurve	ab Jugend				

Versand per E-Mail: Datei / senden an / E-Mail-Empfänger (als Anlage)
(Bitte den Empfang bestätigen lassen!)

Disziplin	Wettkampfklasse
Bogen-Recurve	ab Jugend

Datum: _____

Bogenleiter: _____
(oder Verantwortlicher)

Tel.: _____