

Genauer Name des Vereins:						Rechtsform		Vereins-Nr.		
Sitz (polit. Gemeinde)						Eigentumsverhältnisse: -----				
Anschrift der Schießanlage (mit Telefon u. ggf. FAX) ☎						bewirtschaftet nein		Zahl d. Kegelbahnen keine		
Konto des Vereins		Bankleitzahl		Bankverbindung				Abbuchung		
Standkapazität	10m	15m	25m	30m	50m	100m	lfd. Scheibe	Armbrust	Bogen H.	Bogen F.
Folg. Disziplinen werden geschossen										
Schießtage und Zeit								Rundenwett-kampftage		
		Tag		Tag		Zeit		Tag		Zeit
Schützen LG und LP										
Jugend LG und LP										
Damen LG und LP										
Pistole										
KK-Gewehr										
Armbrust 10m, Bogen										
Funktion	Name Vorname			Straße PLZ, Ort			Tel: a) privat Tel: b) dienstl Fax: (c = priv. / d = dstl.)			
1. SM							a) b) c)			
2. SM							a) b) c)			
3. SM							a) b) c)			
Schriftführer							a) b) c)			
Schatzmeister							a) b) c)			
1. Sportleiter							a) b) c)			
2. Sportleiter							a) b) c)			
Jugendleiter							a) b) c)			
Damenleiterin							a) b) c)			
Pi-Leiter							a) b) c)			
RWK-Leiter							a) b) c)			
EDV							a) b) c)			