

# Schützengau



# Grafenau

Rundenwettkämpfe 20...../ 20.....

Datum: .....

Vorrunde	Kampf	1	2	3	4	5
Klasse/Gruppe		bitte ankreuzen				LG

Rückrunde	Kampf	6	7	8	9	10
		bitte ankreuzen				LP

**Heimmannschaft:**

S/E	Pass-Nr.	Name	Vorname	Ringe
	3040			
	3040			
	3040			
	3040			
	3040			
Scheiben.Nr.:				

Punkte

**Gastmannschaft:**

S/E	Pass-Nr.	Name	Vorname	Ringe
	3040			
	3040			
	3040			
	3040			
	3040			
Scheiben.Nr.:				

Punkte

-----  
 Unterschrift Mannschaftsführer Heimmannschaft

-----  
 Unterschrift Mannschaftsführer Gastmannschaft

<b>S</b>	Stammschütze
<b>E</b>	Ersatzschütze

Fax Nr.: RWK-Leitung 08552 - 920425