



KREISSCHÜTZENVERBAND WOLFSBURG E.V.

IM DEUTSCHEN SCHÜTZENBUND
NIEDERSÄCHSISCHER SPORTSCHÜTZENVERBAND E.V.

Abmeldung Mannschaft Landesverbandsmeisterschaft 2025

Verein _____

Disziplin _____

Klasse _____

Mitgl. Nr.	Name	Vorname	Geburts		Einzel/M	geprüft
			Monat	Jahr		

Abmeldung Mannschaft					M Nr.	geprüft

bitte deutlich schreiben

_____ Datum/ Unterschrift



KREISSCHÜTZENVERBAND WOLFSBURG E.V.

IM DEUTSCHEN SCHÜTZENBUND
NIEDERSÄCHSISCHER SPORTSCHÜTZENVERBAND E.V.

Abmeldung Landesverbandsmeisterschaft 2025

Verein _____

Disziplin _____

Klasse _____

Mitgl. Nr.	Name	Vorname	Geburts		Einzel	geprüft
			Monat	Jahr		

bitte deutlich schreiben

_____ Datum/ Unterschrift