



Verbindliche Anmeldung VVK Kipplaufgewehr

Name Mannschaft 1:			
Ansprechpartner:	E-Mail:		
Namen Schützen:			
Schützenpassnummer			

Name Mannschaft 2:			
Ansprechpartner:	E-Mail:		
Namen Schützen:			
Schützenpassnummer			