



BSB-Kreisverband-Bad Kissingen (OrgNr. 20900)



Teilnehmerliste für Kameradschaft: OrgNr.

Schießen am:

Ort:

Waffenart:

Art der Veranstaltung:

Ifd. Nr.	Name	Vorname	geboren am	Schützenmarke		Unterschrift	Vermerk
				ja	nein		

.....,den

Leitung: