



Westfälischer Schützenbund 1861 e. V.
Region Ruhrgebiet-West

Rundenwettkämpfe

RWK Leiterin: Monika Rost Tel. +49 178 5210484 MAIL: moni121052@web.de

Meldebogen RWK KK / LG (Aufl.)

Saison 2027

--	--

WSB-Vereinsnummer	Vereinsname
-------------------	-------------

--	--

Vereinsanschrift (PLZ, Ort, Straße)	
---------------------------------------	--

Sportleiter			
	Vorname, Name, Telefon, Email		
Straße, PLZ, Ort			

Ansprechpartner / Mannschaftsführer	Mannschaft Nr.		LG: <input type="checkbox"/>	KK: <input type="checkbox"/>	
	Vorname, Name, Telefon, Email				
Straße, PLZ, Ort					

Teilnehmer	Vorname, Name	M/E	Sportpassnummer
		M	
		M	
		M	
		E	
		E	

Austragungsort			Anzahl Stände
	Halle / Schießanlage, Telefon		
	Straße, PLZ, Ort		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Hiermit wird der oben genannte Verein verbindlich für die RWK Saison wie oben angegeben angemeldet. Der angemeldete Verein erklärt hiermit, dass er die WSB-RWK Richtlinie anerkennt.

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

Namen in Druckbuchstaben:	
---------------------------	--