

**Schützenkreis 21 Arolsen
Fürstenallee 36
34454 Bad Arolsen**

Antrag auf Zulassung zur Kreismeisterschaft

Vorname – Name:

Passnummer : **Klasse :**

Verein :

Disziplin :	1	
	2	
	3	
	4	

Begründung :
Warum war ein Start an
der Kreismeisterschaft
nicht möglich ?

Meldeergebnisse:
Ergebnis und die
Veranstaltung wo es
erreicht wurde.

	1	
	2	
	3	
	4	

Datum

Datum

Unterschrift des Schützen

Unterschrift des Vereinsvorstandes