

Sportschützensektion Ingolstadt- Unsernherrn Jugendrunde

Wettkampfnr.: _____ Datum _____ Gruppe _____

Heimmannschaft: _____ Gastmannschaft: _____

Scheibennr.	Name	Ringe	Punkte	Scheibennr.	Name	Ringe	Punkte
			Mann- schaft				Mann- schaft
Gesamt				Gesamt			

Unterschrift: Heimmannschaft _____ Unterschrift: Gastmannschaft _____

Ergebnismeldung bitte an: **Alfred Kerscher, Rosenschwaigstr.100, 85051 Ingolstadt**
Fax/ Tel. 08450/925397

Sportschützensektion Ingolstadt- Unsernherrn Jugendrunde

Wettkampfnr.: _____ Datum _____ Gruppe _____

Heimmannschaft: _____ Gastmannschaft: _____

Scheibennr.	Name	Ringe	Punkte	Scheibennr.	Name	Ringe	Punkte
			Mann- schaft				Mann- schaft
Gesamt				Gesamt			

Unterschrift: Heimmannschaft _____ Unterschrift: Gastmannschaft _____

Ergebnismeldung bitte an: **Alfred Kerscher, Rosenschwaigstr.100, 85051 Ingolstadt**
Fax/ Tel. 08450/925397