STADTSPORTBUND Bochum SPORTSCHIEßEN

Stadtmeisterschaft 2024

Meldebogen

Verein:			**Vereins-Nr.:**		
Sportleiter :			**Tel.:**		
Diszpl. Nr.:	**Disziplin:**		**Mail:**		
Vorname:	**Nachnahme:**	**Geb. Datum**	**Klasse**	**Mannsch.**	**Einz.**
Diszpl. Nr.:	**Disziplin:**				
Vorname:	**Nachnahme:**	**Geb. Datum**	**Klasse**	**Mannsch.**	**Einz.**

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Vorname:	Nachnahme:	Geb. Datum	Klasse	Mannsch.	Einz.