

# Wettkampfbericht

Waffenart:

An: Michael Serba  
 Fax: 06151 - 351593  
 E-Mail: [Michael.Serba@t-online.de](mailto:Michael.Serba@t-online.de)

Wettkampfklasse:

Datum:

Wettkampfausrichter:

**Verein:**

**Verein:**

Pass Nr.	Name	Ergebnis
<b>Mannschaftsergebnis</b>		

Ergebnis	Name	Pass Nr.
	<b>Mannschaftsergebnis</b>	

**Punkte**

:

Pass Nr.	Name	Ergebnis	<u>Ersatzschützen</u>	Ergebnis	Name	Pass Nr.

**Bemerkungen:**

Unterschrift des Mannschaftsführers

Unterschrift des Mannschaftsführers