

**Oldendburger Schützenbund e.V.**  
**RWK Nachwuchsbereich**  
**Anmeldung**

Kreis:

Verein:

Adresse Schießstand            Straße, Nr.             
           PLZ, Ort           

Mannschaften: (Bitte nur 1 Blatt je Mannschaft verwenden!)

Schüler LG	<input type="checkbox"/>	Schüler / Jugend LG 3 St.	<input type="checkbox"/>
Jugend LG	<input type="checkbox"/>	Schüler LP	<input type="checkbox"/>
Junioren LG	<input type="checkbox"/>	Jugend / Junioren LP	<input type="checkbox"/>

Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Vorraussichtl. Ergebnis
1				
2				
3				
Voraussichtliches Mannschaftsergebnis:				<input type="text"/>

Weitere Schützen: **(Ersatz)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift Betreuer/in der Mannschaft:

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

**Bitte Meldebogen vollständig und leserlich ausfüllen. Danke.**