

Mannschaft: _____

Kampf am: _____

in: _____

Vorname: _____	Geb.-Dat. Monat Jahr	Vorname: _____	Geb.-Dat. Monat Jahr	Vorname: _____	Geb.-Dat. Monat Jahr	Gegner: _____		Wettkampfgruppe _____
Zuname: _____		Zuname: _____		Zuname: _____				Kreiskl. : _____
Scheibenummer: _____		Scheibenummer: _____		Scheibenummer: _____				Mannschafts-ergebnis: _____
Streifen 1		Streifen 1		Streifen 1				
								a) _____
Streifen 2		Streifen 2		Streifen 2				b) _____
								c) _____
Streifen 3		Streifen 3		Streifen 3				Total: _____
a) _____		b) _____		c) _____				

Für die Richtigkeit (Unterschriften der Mannschaftsführer):
