













Bezirk 2000 – Industriegebiet Westfälischer Schützenbund

Rundenwettkämpfe

RWK Leiter: Martin Koenen Tei. +49 170 6934518 MAIL: martin.koenen68@gmail.com											
	ogen RWK KK SP / LP						Saison 2025				
WSB-Vereinsnummer		Vereinsname									
Vereinsanschrift (PLZ, Ort, Straße)											
Sportleiter											
		Vorname, Name, Telefon, Email									
		Straße, PLZ, Ort									
					ı	Mannschaft Nr.		LP:		SP:	
Ansprechpar	oartner /										
Mannschaftsführer		Vorname, Name, Telefon, Email									
		Straße, PLZ, Ort									
Teilnehmer			Vo	orname, N	lame		M/E	Sportpassnummer			
							М				
							М				
							М				
							Е				
							E				
Austragungsort								<u> </u>	А	nzahl	Stände
		Halle / Schießanlage, Telefon									
	Straße, PLZ, Ort										
Hiermit wird der o		verbindlich für die RWK Saison wie oben angegeben angemeldet. Der angemeldete Verein erklärt nit, dass er die Richtlinien gemäß der Ausschreibung anerkennt.									
Datum:											
	Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins										
Namen in Druckbuchstaben:											