	An den			Vereir	า:		Vereins-Nr.: ST-05-	
	Kreissportschützenverband		vertand	Sportleite	r:	·		
				Straße, Nr				
	Meldung per Email an:			PLZ Or				
	wettkampf@kssv-boerde.de		S. C. L.	Telefor				
				E-Mai				
l								
ür:			am:			in:		
		T = . T						
Nr.	me, Vorname Geb Jahr Klass		Klasse		Disziplin	Mann- schaft	Bemerkungen	
1						İ		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
	e Richtigkeit der hier gemachten An					<u> </u>		
lit de Ort:	em Versenden dieses Formulars, erk	ennen alle ge	emeideten die Dat T	tenschutzerklaru	ing des KSSV Borde an	•		
	m.						© KSSV Börde 11.12.2023	
Datu	m:						© 1.001 Doide 11.12.2025	

Kreisrunde 2024 Meldeformular KSSV Börde