

Wettkampfbericht

Waffenart:

Wettkampfklasse: **Bezirksliga**

An: Ottmar Schaal
 Fax: 06034 939814
 Tel.: 06034 939842
 E-Mail: ottmar-schaal@t-online.de
 Datum:

Wettkampfausrichter:

Gast:

Vereins-Nr.: Alt
 Vereins-Nr.: Neu

Vereins-Nr.: Alt
 Vereins-Nr.: Neu

	Name	Vorname	Paß-Nr.	Ergebnis		Punkte		Ergebnis	Name	Vorname	Paß-Nr.		
1						0 : 0							1
2						0 : 0							2
3						0 : 0							3
4						0 : 0							4
Mannschfts-Punkt				0		0 : 0		0	Mannschfts-Punkt				
						Gesamtpunkte:		0 : 0					
						Mannschaftspunkt:		0 : 0					

Bemerkung:

Unterschrift des Mannschaftsführer Gastgeber

Unterschrift des Mannschaftsführer Gast