



Gruppenmeisterschaft 25m Qualifikation

Verein: _____

Gruppe Nr. _____

Lizenznummer*	Nachname	Vorname	JG	<input type="checkbox"/> RF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OP	
				<input type="checkbox"/> CF	
Präzision Scheiben Nr. _____		Schnellfeuer Scheiben Nr. _____			
P1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Total
					<input type="text"/>

Lizenznummer*	Nachname	Vorname	JG	<input type="checkbox"/> RF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OP	
				<input type="checkbox"/> CF	
Präzision Scheiben Nr. _____		Schnellfeuer Scheiben Nr. _____			
P1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Total
					<input type="text"/>

Lizenznummer*	Nachname	Vorname	JG	<input type="checkbox"/> RF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OP	
				<input type="checkbox"/> CF	
Präzision Scheiben Nr. _____		Schnellfeuer Scheiben Nr. _____			
P1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Total
					<input type="text"/>

Schiessdatum _____ **Gruppentotal**

Unterschrift _____

Kontrolleur

Lizenz-/Adressnummer*	Nachname, Vorname	Telefon	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____

*Pflichtfeld