

Förderverein für den Schießsport im ehemaligen Dillkreis e.V.



Nachweis über absolviertes sportliches Schießen (mind. 10 Trainings, Rundenwettkämpfe oder Meisterschaften)

Verein-/Mitglieds-Nr.	Name			Vorname
Verein:				
Nr.	Datum	Art	Disz. SPO	Wettbewerb
Beispiel	xx.xx.xxxx	T	2.40	KK Sportpistole
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

T = Training / RK = Rundenwettkampf / L = Ligawettkampf / VM = Vereinsmeisterschaft /
BM = Bezirksmeisterschaft / HM = Hessische Meisterschaft / DM = Deutsche Meisterschaft

Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben und
bestätige dies durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Stempel des Vereins
Unterschrift 1. Vorsitzender / Schießleitung