

WaffenSommer

Langenthalstr. 20
4932 Lotzwil
0041 (0)62 922 84 36
0041 (0)62 923 74 38

Oberaargauische - Jungschützen Gruppenmeisterschaft

Jahr
Runde

Kurs: _____ Gruppenname: _____

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
1.	_____										
											0

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
2.	_____										
											0

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
3.	_____										
											0

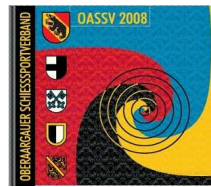
NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
4.	_____										
											0

Gruppentotal

Unterschrift JS-Leiter: _____

Unterschrift Kontrolleur: _____

Zu Spät eingetroffene Standblätter werden nicht mehr berücksichtigt



WaffenSommer

Langenthalstr. 20
4932 Lotzwil
0041 (0)62 922 84 36
0041 (0)62 923 74 38

Oberaargauische - Jungschützen Gruppenmeisterschaft

Jahr
Runde

Kurs: _____ Gruppenname: _____

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
1.	_____										
											0

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
2.	_____										
											0

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
3.	_____										
											0

NR.	Name und Vorname	Geb.Datum	Adresse und Wohnort				6 Schuss Einzel in 3 Minuten		4 Schuss Serie in 90 Sek.		Total
4.	_____										
											0

Gruppentotal

Unterschrift JS-Leiter: _____

Unterschrift Kontrolleur: _____

Zu Spät eingetroffene Standblätter werden nicht mehr berücksichtigt