

Pfälzischer Sportschützenbund e.V.

Rundenkampfbericht



Disziplin: _____

Rundenkampfleiter: Falk Wulf

Tel. 0160-99365954

Wettkampf: _____

Wettkampfdatum: _____

MF-Tel.: _____

Heimmannschaft

Wertung: 3 oder 4 Schützen? 3

	Sch Nr.	Name, Vorname (Blockschrift)	MF	1.S	2.S	3.S	4.S	5.S	6.S	Ergebnis	Wertung
1											
2											
3											
4											
5											

Mannschaft gesamt: _____

MF-Tel.: _____

Gastmannschaft

	Sch Nr.	Name, Vorname (Blockschrift)	MF	1.S	2.S	3.S	4.S	5.S	6.S	Ergebnis	Wertung
1											
2											
3											
4											
5											

Mannschaft gesamt: _____

Die Mannschaftsführer bestätigen mit ihrer Unterschrift, daß alle Mannschaftsschützen gemäß RWK-Ordnung startberechtigt waren und der Wettkampf nach der SpO des DSB in Verbindung mit der RkO des PSSB ordnungsgemäß durchgeführt wurde.

Unterschrift MF Heimmannschaft

Unterschrift MF Gastmannschaft

evtl. Schießleiter

Besonderheiten des Wettkampfs siehe Rückseite, bzw. Zusatzbla

