Antrag auf Vorschießen oder Überspringen der Kreis- / Bezirksmeisterschaft

<u>Antragsteller:</u>					Vorschießen		Überspringen
Name, Vorname			Hinweis: r	nur ein Einzel	schütze kann ein	ne Meisterschaft i	ាaft überspringer
	Mitglieds-Nr.	tagsüber erreichbar			Kreis		Bezirk
	Vereinsname						
				Wettbewerb)		
	E-Ma	il-Adresse <u>(zwingend erforderlich)</u>	_				
				Regel-Nr.			
<u>Antragsbegründ</u>	ung: Hinweis, alle notwendig	gen Belege für die Bearbeitung müssen beigefügt werden!					
				Wettkampfk	lasse		
				Einzelschütz	ze	Mannschaft	⊐ :sschütze
			_				
				Ergebnis de	r vorgeschaltete	n Meistersch	naft
(Ort, Datum	eigenhändige Unterschrift des Antragstellers	_	Genehm	igung des Kreis	ses / Bezirks	<u> </u>
Überprüfung der Gründe und Befürwortung durch den Verein					ja		nein
Ich habe die vorg	enannten Gründe geprüft.	Der Antrag wird befürwortet.			_		_
Na	me, Vorname	Funktion im Verein	Datum	-		Unterschrif	t
(Ort, Datum		_				