Schützenverein SV Dietkirchen 1929 e.V.

7. Dietkirchener Schießsporttage

ANMELDUNG

Verein: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail/ggf. Tel. _____

Starts:

Name	Disziplin	Klasse/ Jahrgang	gewünschter Start (Datum/Zeit)	Mannschaft (wenn bekannt, sonst vor erstem Einzelstart melden)