Meldung Teilnehmer für KK-Schießen auf der Schießanlage in Burghausen **Meldung an:**

**Kreisgeschäftsstelle Pocking Ausbeckplatzl 7, 94060 Pocking**

**Tel.: 08531 2830 Fax: 08531 981255**

**Mannschafts- und Einzelmeldung für KK-Kreismeisterschaft E-Mail: pocking@reservistenverband.de**

**am 02./03.10.2021 in Burghausen**

**RAG/RK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meldeschluss: 24.09.2021 / 12:00 Uhr**

|  |
| --- |
| **Bitte alle Mannschaftsteilnehmer eintragen** und für Teilnehmer benötigte Munition und Waffen eintragen. |
| **Name** | **Vorname** | **Dienst-grad** | **Gewehr****Klasse** | **Teilnahme****Mannschaft** | **Pistolen-Bewerb** | **Schießübung** | **Starttag** | **Zeitwunsch** | **Benötige Waffe bzw. Munition** |
| Beispiel | Ernst | Fö | Senioren | Ja/nein VdRBw | Ja/nein | G-EK1 und P-K1 | 12.09.2020 | 10 / 11 Uhr | Benötige KK-Pistole und Gewehr sowie Munition |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Hiermit wird bescheinigt, dass die Teilnehmer Mitglied im VdRBw oder BSB oder BKV sind und unter den Bedingungen der Ausschreibung sowie Schießsportordnung des VdRBw teilnehmen.**

Mit der verbindlichen Anmeldung zu dieser Veranstaltung willige ich der Speicherung unserer Daten für alle weiteren veranstaltungsbezogenen Abläufe ein. Mit der Veröffentlichung unserer Namen in Ergebnislisten und ggf. Pressebildern in diversen öffentlichen Medien (lokale Printmedien, Social Media etc.) erklären wir uns einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mannschaftsführer: Name, Vorname, Datum E-Mail Bitte unzutreffendes streichen!