**M E L D E B L A T T**

**für**

**Deutsche Meisterschaft Laufende Scheibe Mixed-Team 2025**

**Landesverband:** …………………………………………………………………………………………………………

**Mannschaft 1**

weiblicher Teilnehmer: …………………………………………………… Ergebnis:.………..…………………..

männlicher Teilnehmer: …………………………………………………. Ergebnis:.………..…………………..

 Teamergebnis: .………..…………………..

**Mannschaft 2**

weiblicher Teilnehmer: …………………………………………………… Ergebnis:.………..…………………..

männlicher Teilnehmer: …………………………………………………. Ergebnis:.………..…………………..

 Teamergebnis: .………..…………………..

**Mannschaft 3**

weiblicher Teilnehmer: …………………………………………………… Ergebnis:.………..…………………..

männlicher Teilnehmer: …………………………………………………. Ergebnis:.………..…………………..

 Teamergebnis: .………..…………………..

.………..………………….. .………..…………………..

Ort, Datum Unterschrift