An

Deutscher Schützenbund e.V.

Jugendsekretariat

Lahnstr. 120

65195 Wiesbaden

E-Mail: meldung@dsj-dsb.de

**Meldebogen für den Verein zum Shooty Cup Bogen**

|  |  |
| --- | --- |
| Verein: |  |
| Landesverband: |  |
| Ansprechpartner:\*in |  |
| Name: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon / Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| Bank: |  |
| ggf. abweichender Kontoinhaber: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |

Dieser Meldung liegen die **gesamten Ergebnisprotokolle der Vorkämpfe** und die ausgefüllten Fragebogen der Schüler\*innenmannschaft sowie die Meldung der Betreuungspersonen/Trainer\*innen bei.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Landesjugendleiter\*in bzw. Mannschaftsführer\*in |

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 1 Person 1

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name : |  |
| Geburtsdatum /und Alter:  |  |
| Verein : |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 1 Person 2

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name :  |  |
| Geburtsdatum /u. Alter: |  |
| Verein :  |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 1 Person 3

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name : |  |
| Geburtsdatum /und Alter:  |  |
| Verein : |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 2 Person 1

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name :  |  |
| Geburtsdatum /u. Alter: |  |
| Verein :  |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 2 Person 2

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name : |  |
| Geburtsdatum /und Alter:  |  |
| Verein : |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fragebogen zum Shooty Cup Bogen**

bitte ausgefüllt versenden an: meldung@dsj-dsb.de

Mannschaft 2 Person 3

|  |  |
| --- | --- |
| Disziplin:  |  |
| Vorname:  |  |
| Name :  |  |
| Geburtsdatum /u. Alter: |  |
| Verein :  |  |
| Landesverband :  |  |

Erfolge (KM, BM, GM, LM, DM) :

|  |
| --- |
|  |
|  |

von DSJ auszufüllen:

Startnummer: Standnummer:

**Meldebogen Betreuungspersonen/Trainer\*innen zum Shooty Cup Bogen**

|  |  |
| --- | --- |
| Person 1:Vorname:  |  |
| Name : |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse: |  |
| Telefon und E-Mail |  |
| Funktion: |  |
| Landesverband :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Person 2:Vorname:  |  |
| Name : |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse: |  |
| Telefon und E-Mail |  |
| Funktion: |  |
| Landesverband :  |  |