	Meldeformular zur Kreismeisterschaft/Bezirksmeisterschaft						
Lfd.Nr.	**Name**	**Vorname**	**Verein**	**Mitglieds.-Nr. (8 stellig)**	**Disz.-Nr.**	**Disziplin**	**Ergebnis VM**
0	Mustermann	Muster	Muster	1234567890	1.10	Luftgewehr	400
1							
.							