Kreisschützenverband Asendorf-Bücken

Antrag auf Alternative Qualifikation KM

Antragsteller (Sportler)

Vorname und Name:

Disziplin / Klasse :

für Verein :

Begründung für diesen Antrag

Angabe des alternativen Wettkampfes mit Termin und Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers oder Sportleiters