

## Meldeblatt zur Körperbehindertenmeisterschaft des Bayerischen Sportschützenbundes 11./12. September 2021

Meldeschluss **05. Juli 2022** beim Schützenbezirk.  
Spätere Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

An den Bezirksreferenten  
für Körperbehinderte  
des Schützenbezirks

**Bitte verwenden Sie dieses Blatt nur in Ausnahmefällen. Die Regelmeldung muss über Dateimeldung erfolgen.**

Vereinsname	
Vereinsnummer	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ/Ort	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Tel.	
Fax	
E-Mail	

**Wir melden hiermit folgende Schützen zur Körperbehindertenmeisterschaft des BSSB 2021 an. Entsprechende Waffe bitte ankreuzen.**

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer

Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer

Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>

Name	Vorname	Geb.Datum	Kennzahl lt. Tabelle	Schützenausweisnummer

Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/>
Luftpistole	<input type="checkbox"/>	KK 100m	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Meldeverantwortlichen