



<b>Kreisgruppe</b>		<b>Teilnehmermeldung</b>	<b>Bezirksgeschäftsstelle Ansbach</b> Bezirksgruppe Mittelfranken Johann-Sebastian-Bach-Platz 24 91522 Ansbach Telefon: (0981) 977 89 131 Telefax: (0981) 977 89 275 @Mail: <a href="mailto:ansbach@reservistenverband.de">ansbach@reservistenverband.de</a>
Name, Vorname			
PLZ, Wohnort			
Straße			
Datum			
<b>Verbandsveranstaltung RAG Schießsport</b>			<b>Meldeschluss:</b>
Art			
Datum			
Ort			

**Mannschaft 1**

Nr.	Name, Vorname	Mitgliedsnummer VdRBw	Anschrift	gewünschte Startzeit	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00
1				Mannschaftsführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2									
3									
4									

**Mannschaft 2**

Nr.	Name, Vorname	Mitgliedsnummer VdRBw	Anschrift	gewünschte Startzeit	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00
1				Mannschaftsführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2									
3									
4									



**Mannschaft 3**

Nr.	Name, Vorname	Mitgliedsnummer VdRBw	Anschrift	gewünschte Startzeit	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00
1				Mannschaftsführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2									
3									
4									

**Mannschaft 4**

Nr.	Name, Vorname	Mitgliedsnummer VdRBw	Anschrift	gewünschte Startzeit	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00
1				Mannschaftsführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2									
3									
4									

