Thüringer Schützenbund
Kreisschützenbund Obereichsfeld

Meldung für :			in :		am :		
Disziplin-bezeichnung	**Disziplin-nummer**	**Name**	**Vorname**	**Vereinsname**	**Geburtsdatum**	**Einzel / Mannsch**	**Teilnahme TLM erwünscht**
Luftgewehr	1.10.10	Mustermann	Max	SG Musterverein	01.01.2000	E + M	X
Meldeadresse :	km-meldung@t-online.de						