Klasse:	Luftpistole	Schützenklasse	Senioren												
Mannschaft Heim:															
Karten Nr.	Mannschaft	Schütze	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Summe	Wertung

Mannschaft Gast:															
Karten Nr.	Mannschaft	Schütze	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Summe	Wertung

Datum: _____ **Unterschrift Heim:** _____ **Gast** _____