

# KREISSCHÜTZENVERBAND SÜDHARZ e.V.



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer Stammverein (kk-vvv-xxx)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

## Kreisverbandsmeisterschaft 2017

*Antrag auf Zulassung zum Vorschießen gem. Regel 0.9.4.1.2 der Sportordnung*

- Ärztliche Termine
- Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige
- Berufliche Unabkömmlichkeit

(Zutreffendes bitte markieren)

**Disziplin:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Vereinsname (Startrecht):** \_\_\_\_\_

**ggf. Zweitvereins-Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

**Start als** (Zutreffendes bitte markieren):  **Einzelstarter**  **Mannschaftsstart**

### Mir ist bekannt, dass

- bei einem Start in einer Mannschaft diese nur bis zum Start des Vorschießenden umgemeldet werden kann (sl. 0.9.5.1 SpO)
- der Antrag spätestens 14 Tage vor dem eigentlichen Starttermin gestellt werden muss!!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

\_\_\_\_\_  
Datum

Das beantragte Vorschießen ist angesetzt für:

Datum, Ort : \_\_\_\_\_

Startzeit : \_\_\_\_\_

**Finden Sie sich ca. 30 min vorher zur Waffenkontrolle ein; mit dieser Startbenachrichtigung, Sportpass und Personalausweis. Diese Unterlagen sind generell zur Meisterschaft zum Einsehen mitzubringen.**