

AMTSCUP 20__

Runde: __



Feld Jungschützen Scheibe A 10

Max 5 Probeschüsse

10 Einzelschüsse

5 Schüsse Serie ohne Zeitvorgabe

Schiessplatz: _____

Gesellschaft / Gruppennummer: _____

Datum: _____

Name: _____

Jahrgang: _____

Gewehrart:	90
------------	----

10 Einzelschüsse									

5 Schüsse, Serie ohne Zeitlimite				

Punkte:

Name: _____

Jahrgang: _____

Gewehrart:	90
------------	----

10 Einzelschüsse									

5 Schüsse, Serie ohne Zeitlimite				

Punkte:

Name: _____

Jahrgang: _____

Gewehrart:	90
------------	----

10 Einzelschüsse									

5 Schüsse, Serie ohne Zeitlimite				

Punkte:

Name: _____

Jahrgang: _____

Gewehrart:	90
------------	----

10 Einzelschüsse									

5 Schüsse, Serie ohne Zeitlimite				

Punkte:

Punktetotal:

Gruppenresultat:

Kontrollleur – Name : _____

Tel : _____

Unterschrift : _____

Unterschrift-Gruppenchef: _____