

Disziplin Nummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Disziplinname:	<input type="text"/>	

nur eine Disziplin Nr- und Disziplinname pro Meldebogen

Kreisschützenverband Dithmarschen
Meldung zur Kreismeisterschaft <input type="text"/>

Vereinsname:	<input type="text"/>	Vereinsnummer:	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------	----------------------

Mitgl. - Nr.	Name	Vorname	Geb.. Jahr	Ringe/zehntel VM.	Mannschaft Klasse	Einzel Starter Klasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mitteilungen: zb: Samstag/ Sonntag , Sportgerät wird geteilt Schützen müssen hintereinander schießen etc.

Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum:	<input type="text"/>	maschinelle unterschift	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------------------	----------------------