

# BEZIRKSSCHÜTZENVERBAND OSTERHOLZ e. V.

Leistungskarte für <b>Mannschaften</b>	2025	<b>Pistole</b>			
Name / Mannschaft		<b>Waffenart</b>		<b>Klasse</b>	
Mannsch.Nr		<input type="checkbox"/> 2.10	Luftpistole	<input type="checkbox"/> 10	Herren I
Vereins - Nr		<input type="checkbox"/> 2.12	LP Mix-Team	<input type="checkbox"/> 11	Damen I
		<input type="checkbox"/> 2.19	10m Schnellfeuerpistole	<input type="checkbox"/> 12	Herren II
				<input type="checkbox"/> 13	Damen II
		<input type="checkbox"/> 2.20	50m Pistole	<input type="checkbox"/> 14	Herren III
		<input type="checkbox"/> 2.30	25m Schnellfeuerpistole	<input type="checkbox"/> 15	Damen III
		<input type="checkbox"/> 2.40	25m Pistole	<input type="checkbox"/> 16	Herren IV
		<input type="checkbox"/> 2.45	25m Zentralfeuerpistole	<input type="checkbox"/> 17	Damen IV
		<input type="checkbox"/> 2.53	25m Pistole 9x19	<input type="checkbox"/> 40	Junioren I
		<input type="checkbox"/> 2.55	25m Revolver .357 Magn.	<input type="checkbox"/> 41	Juniorinnen I
		<input type="checkbox"/> 2.58	25m Revolver .44Magn.	<input type="checkbox"/> 42	Junioren II
		<input type="checkbox"/> 2.59	25m Pistole .45 ACP	<input type="checkbox"/> 43	Juniorinnen II
<b>Teilnahmewunsch Meisterschaften</b> <b>Mansch.</b>  Ja    Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>Bezirk OHZ</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>Land NWDSB</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  Nur bei angekreuztem Teilnahmewunsch <input checked="" type="checkbox"/> besteht eine Teilnahmemöglichkeit		<input type="checkbox"/> 2.60	25m Standardpistole	<input type="checkbox"/> 30	Jugend m
				<input type="checkbox"/> 31	Jugend w
				<input type="checkbox"/> 20	Schüler m
		<input type="checkbox"/> 7.40	Perkussionsrevolver	<input type="checkbox"/> 21	Schüler w
		<input type="checkbox"/> 7.50	Perkussionspistole	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 7.60	Steinschlosspistole	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

<b>Kreismeisterschaft</b>	am:		in:	
Name		Pass-Nr.	Geb.-Dat (TT/MM/JJ)	
<b>Gesamt</b>				
<b>Bezirksmeisterschaft</b>	am:		in:	
Name		Pass-Nr.	Geb.-Dat (TT/MM/JJ)	
<b>Gesamt</b>				