

Meldeliste Landesmeisterschaft 2025

Dienstgewehr 1 / D.6

**Name u. Nummer der SLG:**

--

**Mannschaft-Nr:**

**Name:**

**Vorname:**

**BDMP-Nr.**

Name:	Vorname:	BDMP-Nr.

**Name u. e-Postadresse des Mannschaftsführers:**

--

**Meldedatum:**