Name: _____ **Schützenverein Langenwinkel 1925 e.V.**

Datum	Ort / Schießstand	Disziplin	Waffe / Kaliber	Ergebnis	Bemerkung	Unterschrift

Name: _____ **Schützenverein Langenwinkel 1925 e.V.**

Datum	Ort / Schießstand	Disziplin	Waffe / Kaliber	Ergebnis	Bemerkung	Unterschrift