

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Schütz. Vereinsliste/Liste société/ Lista società

Scheibe/Cible von bis	oder	Elektr.Blatt Feuille électr.

Verein	Mannschafts Nr.	Liga/Gruppen Nr.	Runde
Société:	No Equipe	No ligue/Groupe	Tour

[illegible]

von	bis	Feuille électr.	Société:	No Equipe	No ligue/Groupe	Tour
		Ma. 1	31933 1.1 Sportschützen SB Buchs	353	4. Liga/Gruppe 15	
			31934 1.2			
			31935 1.3			
			31936 1.4			
			31937 1.5			
			31938			
			31939			
			31940			
		Ma. 2	Verantwortlicher Funktionär/ Fuctionaire responsable 2 Gloor Daniel			
			Strasse, PLZ, Ortschaft: / rue, NP, localité: 3 Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs			
			Telefonnummer/Numéro de téléphone: 4 062 822 01 47			
		Ma. 3	5 Schützen mit Nr. 1 = 1.Mannschaft Schützen mit Nr. 2 = 2.Mannschaft usw. Tireurs avec No 1 = 1. Équipe Tireurs avec No 2 = 2. Équipe etc.			
			6 Vereinliste: Name Vorname, Jg. Lizenznr. Resultat Liste société: nom prénom, année, No licence, résultat			
		Ma. 4	7 Scheibennr. oder elek. Standblattnr. No Cible ou No feuille electr.			
			8 Transfer Daten	Transfer Daten		
			9 Drucken / Imprimer	Drucken ...		
		Ma. 5	Nur die gelben Zellen ausfüllen! Ne remplir que les cellules jaunes! Riempire soltanto le celle gialle!			
			Hinweis: Vereinsliste alphabetisch Indication: Liste société alphabétique Indicazione: Lista società alfabetico			

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Verein:	Sportschützen SB Buchs	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:		353	5	4. Liga/Gruppe 15
Verantwortlicher Funktionär:	Gloor Daniel			
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		Tel.	062 822 01 47
rue NP, localité:				

1	Name: Gloor Daniel				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: Gloor Daniel					
	Jahrgang: 62	Lizenz-Nr. 125295	Kartons-Nr. 31933	193		
1	Name: Gloor Sven					
	Nom: Gloor Sven					
	Jahrgang: 98	Lizenz-Nr. 460408	Kartons-Nr. 31934	179		
1	Name: Martellato Dimitri					
	Nom: Martellato Dimitri					
	Jahrgang: 59	Lizenz-Nr. 125299	Kartons-Nr. 31935	187		
1	Name: Portmann Dominik					
	Nom: Portmann Dominik					
	Jahrgang: 84	Lizenz-Nr. 125303	Kartons-Nr. 31936	188		
1	Name: Ranz Thomas					
	Nom: Ranz Thomas					
	Jahrgang: 65	Lizenz-Nr. 287536	Kartons-Nr. 31937	194		
1	Name: Rüeger Kurt					
	Nom: Rüeger Kurt					
	Jahrgang: 54	Lizenz-Nr. 125305	Kartons-Nr. 31938	186		
1	Name: Schmidt Michael					
	Nom: Schmidt Michael					
	Jahrgang: 75	Lizenz-Nr. 313201	Kartons-Nr. 31939	192		
1	Name: Mohler Luca					
	Nom: Mohler Luca					
	Jahrgang: O3	Lizenz-Nr. 901309	Kartons-Nr. 31940	185		
Unterschrift/Signature		Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).			1504	
Contrôleur de la société:		Distribution: Original et copie pour la FST (la copie sera retournée à la société après contrôle).				

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

X X in Spalte A = Auswechselschütze! / Tireurs remplaçant! / Tiratori diricambio!

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Société:	Sportschützen SB Buchs	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:		353	5	4. Liga/Gruppe 15
Verantwortlicher Funktionär:	Gloor Daniel			
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		Tel.	062 822 01 47
rue NP, localité:				

1	Name: Gloor Daniel				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: Gloor Daniel	Jahrgang: 62	Lizenz-Nr. 125295	Kartons-Nr. 31933	193	
1	Name: Gloor Sven				179	
	Nom: Gloor Sven	Jahrgang: 98	Lizenz-Nr. 460408	Kartons-Nr. 31934		
1	Name: Martellato Dimitri				187	
	Nom: Martellato Dimitri	Jahrgang: 59	Lizenz-Nr. 125299	Kartons-Nr. 31935		
1	Name: Portmann Dominik				188	
	Nom: Portmann Dominik	Jahrgang: 84	Lizenz-Nr. 125303	Kartons-Nr. 31936		
1	Name: Ranz Thomas				194	
	Nom: Ranz Thomas	Jahrgang: 65	Lizenz-Nr. 287536	Kartons-Nr. 31937		
1	Name: Rüeger Kurt				186	
	Nom: Rüeger Kurt	Jahrgang: 54	Lizenz-Nr. 125305	Kartons-Nr. 31938		
1	Name: Schmidt Michael				192	
	Nom: Schmidt Michael	Jahrgang: 75	Lizenz-Nr. 313201	Kartons-Nr. 31939		
1	Name: Mohler Luca				185	
	Nom: Mohler Luca	Jahrgang: O3	Lizenz-Nr. 901309	Kartons-Nr. 31940		
Unterschrift/Signature		Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).				

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Verein:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:				
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

X	Name:			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
X	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
Unterschrift/Signature		Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt). Distribution: Original et copie pour la FST (la copie sera retournée à la société après contrôle).			
Contrôleur de la société:					

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

X X in Spalte A = Auswechselschütze! / Tireurs remplaçant! / Tiratori diricambio!

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Société:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

X	Name:			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
X	Name:				
	Nom:				
	Jahrgang:	Lizenz-Nr.	Kartons-Nr.		
	Année:	No Licence	No Cartons		
Unterschrift/Signature		Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).			

Contrôleur de la société:

Distribution: Original et copie pour la FST
(la copie sera retournée à la société après contrôle).

--	--

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Verein:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:				
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt). Distribution: Original et copie pour la FST (la copie sera retournée à la société après contrôle).	
	Contrôleur de la société:				

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

X X in Spalte A = Auswechselschütze! / Tireurs remplaçant! / Tiratori diricambio!

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Société:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).	

Contrôleur de la société:

Distribution: Original et copie pour la FST
(la copie sera retournée à la société après contrôle).

--	--

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Verein:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:				
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt). Distribution: Original et copie pour la FST (la copie sera retournée à la société après contrôle).	
	Contrôleur de la société:				

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

X X in Spalte A = Auswechselschütze! / Tireurs remplaçant! / Tiratori diricambio!

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Société:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).	

Contrôleur de la société:

Distribution: Original et copie pour la FST
(la copie sera retournée à la société après contrôle).

--	--

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Verein:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:				
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt). Distribution: Original et copie pour la FST (la copie sera retournée à la société après contrôle).	
	Contrôleur de la société:				

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

X X in Spalte A = Auswechselschütze! / Tireurs remplaçant! / Tiratori diricambio!

Schweizer MM Gewehr 50m / Championnat Suisse d'équipes carabine 50m

Société:		Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär:		Gloor Daniel		
Fonctionnaire responsable:				
Strasse, PLZ, Ortschaft:		Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs		
rue NP, localité:				
		Tel.		062 822 01 47

	Name: _____			Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Name: _____				
	Nom: _____				
	Jahrgang: _____	Lizenz-Nr. _____	Kartons-Nr. _____		
	Année: _____	No Licence	No Cartons		
	Unterschrift/Signature			Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).	

Contrôleur de la société:

Distribution: Original et copie pour la FST
(la copie sera retournée à la société après contrôle).

--	--