

Hinweise zum Ausfüllen des Mannschaftsstandblattes

1. Die Sicherheitsstufe der Makros muss auf **mittel** gestellt werden.
(Extras; Makro; Makros; Sicherheit; Sicherheitsstufe mittel)
2. Nur im Eingabeblatt Arbeiten.
3. Das Eingabeblatt nach Angaben Punkt für Punkt ausfüllen.
4. Bei der Funktion Transfer Daten wird der Blattschutz automatisch eingestellt!!

Eingabeblatt /Feuille de saisie/Foglio immissione dati
Schweizer MM Gewehr 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

5 Schütz. Vereinsliste/Liste société/ Lista società					7 Scheibe/Cible		oder	Elektr.Blatt	Verein	Mannschafts Nr.	Liga Nr.	Gruppen Nr.	Runde
Nr.	Name Vorname	Jg.	Lizenz	Resultat	von	bis	Feuille électr.	Société:	No Equipe	No ligue	Groupe	Tour	
1	Baumgartner Andreas	52	125551	152			Ma. 1 47101	1.1 Sportschützen Buchs	343	2	8	1	
1	Bigler Sarah	3	901304	167			47102	1.2					
1	Gloor Daniel	62	125295	187			47103	1.3					
1	Gloor Sven	98	460408	182			47104	1.4					
1	Isler Walter	42	189259	179			47105	1.5					
1	Mohler Luca	1	901309	185			47106	Verantwortlicher Funktionär/ Fuctionaire responsable					
1	Lüthy Patrick	73	801339	189			47107	2 Daniel Gloor					
1	Schmidt Michael	75	313201	188			47108						
							Ma. 2	Strasse, PLZ, Ortschaft: / rue, NP, localité:					
								3 Unterte Torfeld	str. 52 5033 Buchs				
								Telefonnummer/Numéro de téléphone:					
								4 076 385 14 58					
							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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Sportschützen Buchs	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:		343	1	8
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor			Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:				2
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.	076 385 14 58
rue NP, localité:				

1	Name: Baumgartner Andreas				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: Baumgartner Andreas					
	Jahrgang: 52	Lizenz-Nr. 125551	Kartons-Nr. 47101	152		
1	Name: Bigler Sarah					
	Nom: Bigler Sarah					
	Jahrgang: 3	Lizenz-Nr. 901304	Kartons-Nr. 47102	167		
1	Name: Gloor Daniel					
	Nom: Gloor Daniel					
	Jahrgang: 62	Lizenz-Nr. 125295	Kartons-Nr. 47103	187		
1	Name: Gloor Sven					
	Nom: Gloor Sven					
	Jahrgang: 98	Lizenz-Nr. 460408	Kartons-Nr. 47104	182		
1	Name: Isler Walter					
	Nom: Isler Walter					
	Jahrgang: 42	Lizenz-Nr. 189259	Kartons-Nr. 47105	179		
1	Name: Mohler Luca					
	Nom: Mohler Luca					
	Jahrgang: 1	Lizenz-Nr. 901309	Kartons-Nr. 47106	185		
1	Name: Lüthy Patrick					
	Nom: Lüthy Patrick					
	Jahrgang: 73	Lizenz-Nr. 801339	Kartons-Nr. 47107	189		
1	Name: Schmidt Michael					
	Nom: Schmidt Michael					
	Jahrgang: 75	Lizenz-Nr. 313201	Kartons-Nr. 47108	188		
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).			1429	
Contrôleur de la société:						

Das Mannschaftsstandblatt nicht schneiden

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

Schweizer MM Gewehr 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Sportschützen Buchs	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:		343	1	8
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor			Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:				2
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.	076 385 14 58
rue NP, localité:				

1	Name: Baumgartner Andreas				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Nom: Baumgartner Andreas	Jahrgang: 52	Lizenz-Nr. 125551	Kartons-Nr. 47101	152	
1	Name: Bigler Sarah				167	
	Nom: Bigler Sarah	Jahrgang: 3	Lizenz-Nr. 901304	Kartons-Nr. 47102		
1	Name: Gloor Daniel				187	
	Nom: Gloor Daniel	Jahrgang: 62	Lizenz-Nr. 125295	Kartons-Nr. 47103		
1	Name: Gloor Sven				182	
	Nom: Gloor Sven	Jahrgang: 98	Lizenz-Nr. 460408	Kartons-Nr. 47104		
1	Name: Isler Walter				179	
	Nom: Isler Walter	Jahrgang: 42	Lizenz-Nr. 189259	Kartons-Nr. 47105		
1	Name: Mohler Luca				185	
	Nom: Mohler Luca	Jahrgang: 1	Lizenz-Nr. 901309	Kartons-Nr. 47106		
1	Name: Lüthy Patrick				189	
	Nom: Lüthy Patrick	Jahrgang: 73	Lizenz-Nr. 801339	Kartons-Nr. 47107		
1	Name: Schmidt Michael				188	
	Nom: Schmidt Michael	Jahrgang: 75	Lizenz-Nr. 313201	Kartons-Nr. 47108		
Unterschrift/Signature		Verteiler: Original und Doppel an SSV (Kopie wird nach Kontrolle dem Verein zurückgesandt).				

Schweizer MM Gewehr 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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 10m Elite / Championnat Suisse d'équipes carabine 10m élite

Verein:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Société:			
Verantwortlicher Funktionär:	Daniel Gloor		Liga Nr./ No ligue
Fonctionnaire responsable:			
Strasse, PLZ, Ortschaft:	Unterte Torfeldstr. 52 5033 Buchs		Tel.
rue NP, localité:			076 385 14 58

	Name: _____ Nom: _____	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons
	Name: _____ Nom: _____		
	Jahrgang: _____ Année: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ 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).

--	--