



Qualifikationsrunde Elite P10, 2025/2026

Verein: _____ **Gruppe Nr.** _____

Lizenz-Nr. _____ Name/Vorname _____ Jahrgang _____

Scheiben-Nr.	1	2	3	4	Total

Lizenz-Nr. _____ Name/Vorname _____ Jahrgang _____

Scheiben-Nr.	1	2	3	4	Total

Lizenz-Nr. _____ Name/Vorname _____ Jahrgang _____

Scheiben-Nr.	1	2	3	4	Total

Schiessdatum: _____ **Gruppentotal**

Finalteilname: **Ja:** **Nein:**

Kontrollleur: _____

Pistole 10/25/50 m

Anna Marugg
Haldenweg 25
7000 Chur

Tel. 081 252 09 75
Natel: 079 382 05 63
anna.marugg@kbsv.ch