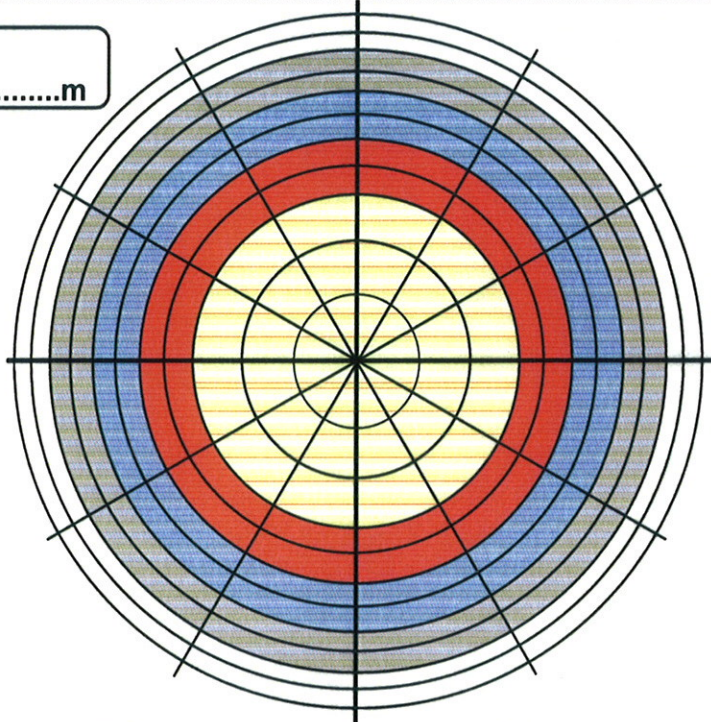


T R E F F E R B L A T T

Name: _____ Ort/Turnier: _____ Datum/Zeit: _____

	1	2	3	Sum.	Total				
1						×			
2									
3						○			
4									
5						△			
6									
7						□			
8									
9						人			
10									
11						●			
12									
	Summe								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

.....m



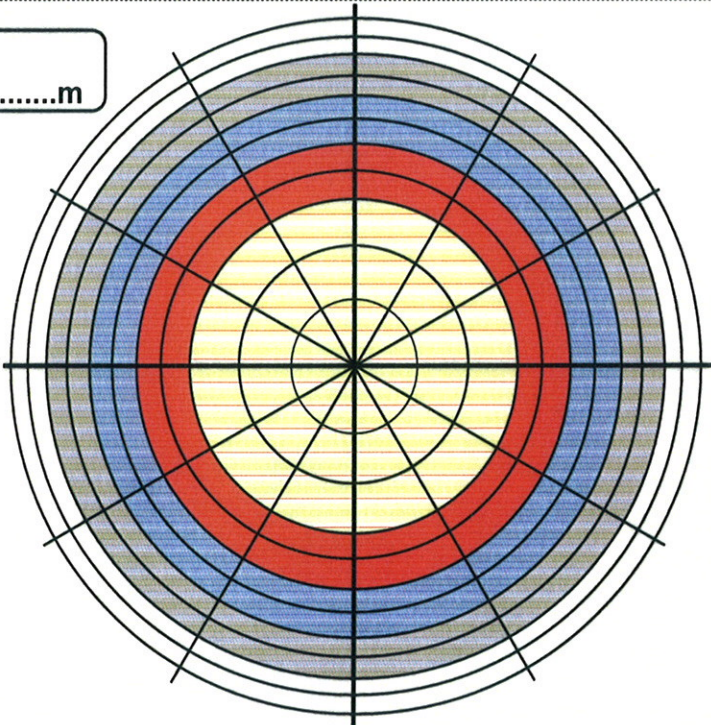
Schusslinie: _____
Sonne auf Scheibe: _____

Wetter: _____ Wind: _____

Name: _____ Ort/Turnier: _____ Datum/Zeit: _____

	1	2	3	Sum.	Total				
1						×			
2									
3						○			
4									
5						△			
6									
7						□			
8									
9						人			
10									
11						●			
12									
Summe									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

.....m



Schusslinie: _____
Sonne auf Scheibe: _____

Wetter: _____ Wind: _____

90/70	70/60	50	30	Summe



SV ZG Wallern
email: bogen@aon.at
<http://members.aon.at/bsv-wallern>

Name	
Datum	
Distanz	Meter

1	2	3	Sum.	Tr.	10	X	Total
Übertrag							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Summe							

Name	
Datum	
Distanz	Meter

1	2	3	Sum.	Tr.	10	X	Total
Übertrag							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Summe							

Name	
Datum	
Distanz	Meter

1	2	3	Sum.	Tr.	10	X	Total
Übertrag							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Summe							

Name	
Datum	
Distanz	Meter

1	2	3	Sum.	Tr.	10	X	Total
Übertrag							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Summe							