



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

Verein: Société:	<b>Sportschützen SB Buchs</b>	Mannschaft / Equipe <b>353</b>	Runde / Tour <b>6</b>	Gruppe / Groupe <b>4. Liga/Gruppe 15</b>
Verantwortlicher Funktionär: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>			
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>		<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

	Name: Nom:	Jahrgang: Année:	Lizenz-Nr. No Licence	Kartons-Nr. No Cartons	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
1	<b>Gloor Sven</b>	<b>98</b>	<b>460408</b>	<b>31941</b>	<b>190</b>	
1	<b>Portmann Dominik</b>	<b>84</b>	<b>125303</b>	<b>31942</b>	<b>177</b>	
1	<b>Martellato Dimitri</b>	<b>59</b>	<b>125299</b>	<b>31943</b>	<b>186</b>	
1	<b>Gloor Daniel</b>	<b>62</b>	<b>125295</b>	<b>31944</b>	<b>195</b>	
1	<b>Ranz Thomas</b>	<b>65</b>	<b>287536</b>	<b>31945</b>	<b>195</b>	
1	<b>Schmidt Michael</b>	<b>75</b>	<b>313201</b>	<b>31946</b>	<b>192</b>	
1	<b>Rüeger Kurt</b>	<b>54</b>	<b>125305</b>	<b>31947</b>	<b>191</b>	
1	<b>Mohler Luca</b>	<b>03</b>	<b>901309</b>	<b>31948</b>	<b>179</b>	
Unterschrift/Signature						
Contrôleur de la société:						
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).					<b>1505</b>	

**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:	<b>Sportschützen SB Buchs</b>	Mannschaft / Equipe <b>353</b>	Runde / Tour <b>6</b>	Gruppe / Groupe <b>4. Liga/Gruppe 15</b>
Verantwortlicher Funktionär: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>			
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>		<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

	Name: Nom:	Jahrgang: Année:	Lizenz-Nr. No Licence	Kartons-Nr. No Cartons	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
1	<b>Gloor Sven</b>	<b>98</b>	<b>460408</b>	<b>31941</b>	<b>190</b>	
1	<b>Portmann Dominik</b>	<b>84</b>	<b>125303</b>	<b>31942</b>	<b>177</b>	
1	<b>Martellato Dimitri</b>	<b>59</b>	<b>125299</b>	<b>31943</b>	<b>186</b>	
1	<b>Gloor Daniel</b>	<b>62</b>	<b>125295</b>	<b>31944</b>	<b>195</b>	
1	<b>Ranz Thomas</b>	<b>65</b>	<b>287536</b>	<b>31945</b>	<b>195</b>	
1	<b>Schmidt Michael</b>	<b>75</b>	<b>313201</b>	<b>31946</b>	<b>192</b>	
1	<b>Rüeger Kurt</b>	<b>54</b>	<b>125305</b>	<b>31947</b>	<b>191</b>	
1	<b>Mohler Luca</b>	<b>03</b>	<b>901309</b>	<b>31948</b>	<b>179</b>	
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: Société:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

	Name: Nom:	Jahrgang: Année:	Lizenz-Nr. No Licence	Kartons-Nr. No Cartons	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
X						
X						
<b>Unterschrift/Signature</b>		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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

	Name: Nom:	Jahrgang: Année:	Lizenz-Nr. No Licence	Kartons-Nr. No Cartons	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
X						
X						
<b>Unterschrift/Signature</b>		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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	<b>Unterschrift/Signature</b>				
	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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	<b>Unterschrift/Signature</b>				
	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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	<b>Unterschrift/Signature</b>				
	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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

				Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	Name: _____ Nom: _____	Lizenz-Nr. _____ No Licence	Kartons-Nr. _____ No Cartons		
	<b>Unterschrift/Signature</b>				
	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: Société:	Mannschaft / Equipe	Runde / Tour	Gruppe / Groupe
Verantwortlicher Funktionär: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

	Resultat / Résultat	Kontrolle / contrôle
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
Name: _____ Nom: _____		
Jahrgang: _____ Lizenz-Nr. _____ Année: _____ No Licence _____		
Kartons-Nr. _____ No Cartons _____		
<b>Unterschrift/Signature</b>	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: Fonctionnaire responsable:	<b>Gloor Daniel</b>		
Strasse, PLZ, Ortschaft: rue NP, localité:	<b>Untere Torfeldstr. 52, 5033 Buchs</b>	<b>Tel.</b>	<b>062 822 01 47</b>

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

--	--