

Trainings-Schießzettel

Name _____

Datum / Durchgang _____

Trainings-Schießzettel

Name _____

Datum / Durchgang _____

Trainings-Schießzettel

Name _____

Datum / Durchgang _____

Trainings-Schießzettel

Name _____

Datum / Durchgang _____

	Pfeile			Summe	
	1	2	3	Passe	gesamt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Summe					
Gold			6er		

	Pfeile			Summe	
	1	2	3	Passe	gesamt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Summe					
Gold			6er		

	Pfeile			Summe	
	1	2	3	Passe	gesamt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Summe					
Gold			6er		

	Pfeile			Summe	
	1	2	3	Passe	gesamt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Summe					
Gold			6er		