



An den

Schützenbezirk Schwaben  
stellv. Bezirkssportleiter  
Peter Huber  
Alter Postweg 29  
86420 Diedorf Ot. Kreppen  
[Meisterschaften@schuetzenbezirk-schwaben.de](mailto:Meisterschaften@schuetzenbezirk-schwaben.de)

## Schwäbische Meisterschaft 2024 Antrag auf Zulassung zur Qualifikation

Name: \_\_\_\_\_

Passnummer: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Ich kann an den folgenden Wettbewerben nicht teilnehmen, weil ich:**

	Berufliche Unabkömmlichkeit, die beim Antragstermin zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt ist.
	Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige 1. Grades, die beim Antragstermin zur betr. Bezirksmeisterschaft bekannt sind.
	Ärztliche Termine, die beim Antragstermin zur betr. Bezirksmeisterschaft angeordnet sind.
	Höhergestellte Wettkämpfe (z.B. Bayernliga/ Weltcup/Rangliste/WM/EM) oder Lehrgäng vom BSSB/DSB (Kader)

Mir ist bekannt, dass:

1. Das erzielte Vorschießergebnis nicht in die Ranglisten (Mannschafts- und Einzelwertung) aufgenommen wird und nur zur Qualifikation für einen Start bei der Bayerischen Meisterschaft berücksichtigt wird.
2. Bei einem Mannschaftsstart kann diese Mannschaft nur bis zum Start des Vorschießenden umgemeldet werden (s 0.9.5.1 SPO)

Disziplin (z.B. 1.10)	Klasse (z.B. 10 Herren I)	Vereinsnummer	Vereinsname	Datum des Starts	Vorschießen Gauergebnis

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schützen

Rückmeldung bitte über die Mailadresse [Meisterschaften@schuetzenbezirk-schwaben.de](mailto:Meisterschaften@schuetzenbezirk-schwaben.de)  
Rückmeldefrist: 10 Tage nach Limitierung oder Terminbekantgabe