

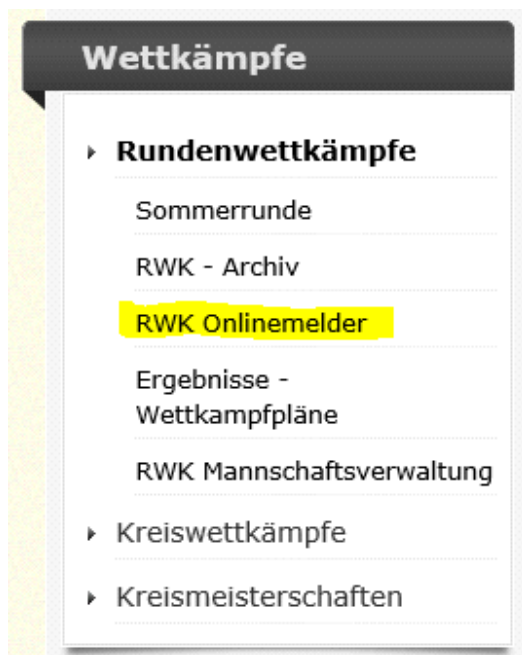


Anleitung zur Ergebniseingabe im RWK Onlinemelder

zum starten den OnlineMelders auf die Homepage des Schützenkreises Heilbron gehen.

<http://www.schuetzenkreis-heilbronn.de/index.php/>

Im Menü Wettkämpfe den RWK Online melder auswählen



Die folgenden Zugangsdaten eingeben.

Login: ?????????

Passwort: !!!!!!!!!!!!!

<https://www.rwk-onlinemelder.de/online/wsvsk12>

Online-Ergebnismeldung Login

Login:
Passwort:

 Was tue ich, wenn ... 

2017

[Impressum](#)

Disziplin auswählen

Online-Ergebnismeldung Schützenkreis Heilbronn (wsvsk12 - Admin) - abmelden

 Was tue ich, wenn ... 

Bitte wählen Sie aus:

- WR Luftgewehr Kreisoberliga (1)
- WR Luftgewehr Kreisliga (1)
- WR Luftpistole Kreisoberliga (1)
- WR Luftpistole Kreisliga (1)
- WR 2016/17 Großkaliber (1)
- WR Sportpistole Kreisliga 2016/17 (1)
- WR Großkaliber Eckstein WR 2016/17 (1)
- WR Jugendrunde (1)
- **SR 2017 Großkaliber (1)**

© RWK-Onlinemelder 2017

[Impressum](#)

Datum: 08.03.2017

Datum und Paarung auswählen

Online-Ergebnismeldung Schützenkreis Heilbronn (wsvsk12 - Admin) - abmelden

 Was tue ich, wenn ... 

Klasse:

Datum:

Paarung:

[Zurück zur Auswahl der Disziplin...](#)

© RWK-Onlinemelder 2017

[Impressum](#)

Datum: 08.03.2017

Im Feld Namen kann man den Schützen auswählen
es reichen die ersten 3 Buchstaben des Nachnamens
Sollte ein Schütze nicht aufgelistet sein, ist er zum Zeitpunkt des Importes aus Neon nicht bei dem Verein gemeldet.

Wichtig:

Beim ersten Wettkampfes bitte alles Schützen eintragen.

Mit dem Ergebnis 0

In den ersten 3 Zeilen sind die Besten des Wettkampfes einzutragen.

Wichtig ist das der Schütze Stamm oder Ersatzschütze ist..

Alle Schützen sind Stammschützen bis auf die Schützen die AK starten.

Disziplin SR 2017 Großkaliber (1)	Württembergischer Schützenverband 1850 e.V. Schützenkreis Heilbronn (wsvsk12)	Klasse/Gruppe Kreisliga																																																								
Auswertungskarte Rundenwettkampf Nr. 1 vom 26.03.2017																																																										
Heim-Mannschaft VereinsNr.: 1224 Verein: <u>SV Sülzbach 2</u>		Gast-Mannschaft VereinsNr.: 1213 Verein: <u>SV Hößlinsülz 2</u>																																																								
<table border="1"><thead><tr><th>S/E</th><th>Pass-/Stamm-Nr.</th><th>Name, Vorname</th><th>Ringe</th></tr></thead><tbody><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align: right;">Total:</td><td><input type="text" value="0"/></td></tr></tbody></table> <p>ab hier nur für Einzelwertung:</p> <table border="1"><tbody><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table> <p style="text-align: right;"><input style="border: none; border: 1px solid gray; padding: 2px 5px;" type="button" value="+"/></p>		S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total:			<input type="text" value="0"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><thead><tr><th>S/E</th><th>Pass-/Stamm-Nr.</th><th>Name, Vorname</th><th>Ringe</th></tr></thead><tbody><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align: right;">Total:</td><td><input type="text" value="0"/></td></tr></tbody></table> <p>ab hier nur für Einzelwertung:</p> <table border="1"><tbody><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>▼</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table> <p style="text-align: right;"><input style="border: none; border: 1px solid gray; padding: 2px 5px;" type="button" value="+"/></p>	S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total:			<input type="text" value="0"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
Total:			<input type="text" value="0"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
Total:			<input type="text" value="0"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																							
Zusätzliche Informationen - Heim-Mannschaft: <input type="text"/>		Zusätzliche Informationen - Gast-Mannschaft: <input type="text"/>																																																								
<input type="checkbox"/> Mannschaft nicht angetreten		<input type="checkbox"/> Mannschaft nicht angetreten																																																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
Vorname des Absenders		Nachname des Absenders																																																								
E-Mail-Adresse des Absenders																																																										
<input type="text"/>																																																										
E-Mail-Adresse des Gegners (optional)																																																										
<input type="button" value="Vorschau der Meldung"/>																																																										

Vergewissere Dich **VOR** dem **SENDEN**, dass Deine Eintragungen korrekt und vollständig sind!

Eingaben die nicht stimmen oder nicht Korrekt sind werden mit rot markiert.

Disziplin SR 2017 Großkaliber (1)	Württembergischer Schützenverband 1850 e.V. Schützenkreis Heilbronn (wsvsk12)	Klasse/Gruppe Kreisliga																																																																															
<input type="button" value="Ergebnis einlesen..."/>																																																																																	
<h2 style="margin: 0;">Auswertungskarte</h2> <p style="margin: 0;">Rundenwettkampf Nr. 1 vom 26.03.2017</p>																																																																																	
Heim-Mannschaft VereinsNr.: 1224 Verein: SV Sülzbach 2	Gast-Mannschaft VereinsNr.: 1213 Verein: SV Hößlinsülz 2																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">S/E</th> <th style="width: 20%;">Pass-/Stamm-Nr.</th> <th style="width: 55%;">Name, Vorname</th> <th style="width: 20%;">Ringe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">ab hier nur für Einzelwertung:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">▼</td> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 55%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Zusätzliche Informationen - Heim-Mannschaft:</p> <div style="border: 1px solid red; height: 30px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;"><small>bitte überprüfen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Mannschaft nicht angetreten</p>	S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	Total:			<input type="text" value="0"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">S/E</th> <th style="width: 20%;">Pass-/Stamm-Nr.</th> <th style="width: 55%;">Name, Vorname</th> <th style="width: 20%;">Ringe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text" value="55301605"/></td> <td><input type="text" value="Skrotzky, Robert"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> <td style="text-align: center;"><small>bitte überprüfen</small></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total:</td> <td style="text-align: center;"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">ab hier nur für Einzelwertung:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">▼</td> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 55%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">▼</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Zusätzliche Informationen - Gast-Mannschaft:</p> <div style="border: 1px solid red; height: 30px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;"><small>bitte überprüfen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Mannschaft nicht angetreten</p>	S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe	▼	<input type="text" value="55301605"/>	<input type="text" value="Skrotzky, Robert"/>	<input type="text" value="0"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	Total:			<input type="text" value="0"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
Total:			<input type="text" value="0"/>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
S/E	Pass-/Stamm-Nr.	Name, Vorname	Ringe																																																																														
▼	<input type="text" value="55301605"/>	<input type="text" value="Skrotzky, Robert"/>	<input type="text" value="0"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																														
Total:			<input type="text" value="0"/>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																															
<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>																																																																															
Vorname des Absenders	Nachname des Absenders	E-Mail-Adresse des Absenders																																																																															
		<input type="text"/>																																																																															
		E-Mail-Adresse des Gegners (optional)																																																																															

Vergewissere Dich **VOR** dem **SENDEN**, dass Deine Eintragungen korrekt und vollständig sind!

Absender ist immer der Mannschaftsführer..

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>	<small>bitte überprüfen</small>
Vorname des Absenders	Nachname des Absenders	E-Mail-Adresse des Absenders
		<input type="text"/>
		E-Mail-Adresse des Gegners (optional)

Nach erfolgreicher Eingabe kann das Formular abgeschickt werden.

sind!

Sollten noch Fehler enthalten sein kann das Formular nochmals bearbeitet werden.

Wenn das Fomular schon einmal gesendet wurde kann es nochmals bearbeitet werden.

Danach können Änderungen nur noch durch den Ligaleiter bearbeitet werden.

ZWEITES ABSENDEN DER MELDUNG ALS KOPIE

Danach können Änderungen nur noch durch den Ligaleiter bearbeitet werden.

Online-Ergebnismeldung Schützenkreis Heilbronn (wsvsk12) - abmelden

Nach dem alles eingegeben wurde und das Formular abgeschickt ist ..

Bitte im Online Melder auf abmelden gehen.

Überprüfung der Ergebnisliste

Auf der Homepage des Schützenkreis Heilbronn können die Ergebniseingaben nachgeschaut werden.

Nach dem alle Wettkampfergebnisse eingegen wurden.. Werden sie vom Ligaleiter freigegeben.

Absolvierte Wettkämpfe

Admin: [Useransicht aktivieren](#)

Runde 6 (26.03.2017) ✓ - noch nicht freigegeben [Einzelergebnisse anzeigen](#)

Heim	Gast	Ringzahl
SV Lauffen 1	: SGI Massenbachhausen 1	- : -
SSV Güglingen 1	: S-SV Leingarten 1	- : -
neutral 1	: SV Gundelsheim-Böttingen 1	- : -
SV Jagsthausen 1	: SGI Oedheim 1	1016 : 1012

EDITIEREN ALS RWK-LEITER
