

Gruppen-Chef

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bank: _____

Nr.: _____

PC-Konto-Nr: _____

Ramona Marti
Alte Landstrasse 17
4658 Däniken

Verein _____

Gewünschte Schiesszeit

Sektion _____

Sa. 25.11.2023	08.30 Uhr -16.30 Uhr	
Sa. 02.12.2023	08.30 Uhr -16.30 Uhr	
Sa. 03.12.2023	08.30 Uhr -13.00 Uhr	

Gruppenname _____

Die Schützen rangieren sich selbst beim Warner

Name Vorname	Bitte in Blockschrift und vollständig ausfüllen.		Jrg.	Sportgerät
	Lizenz Nr.			

Sa. 25.11.2023	08.30 Uhr -16.30 Uhr	
Sa. 02.12.2023	08.30 Uhr -16.30 Uhr	
Sa. 03.12.2023	08.30 Uhr -13.00 Uhr	

Gruppenname _____

Die Schützen rangieren sich selbst beim Warner

Name Vorname	Bitte in Blockschrift und vollständig ausfüllen.		Jrg.	Sportgerät
	Lizenz Nr.			

Einzelshützen _____

	Lizenz Nr.			
	Lizenz Nr.			
	Lizenz Nr.			