

Schweizerischer Sportschützenverband

Gruppe Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gruppen-Wettkampf

Gewünschte Schiesszeit

Datum

Zeit

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Gruppenbezeichnung:

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift:

Schweizerischer Sportschützenverband

Gruppe Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gruppen-Wettkampf

Gewünschte Schiesszeit

Datum

Zeit

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Gruppenbezeichnung:

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift:

Schweizerischer Sportschützenverband

Doppel Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Doppel-Wettkampf

Gewünschte Schiesszeit

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Doppelbezeichnung:.....

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift:

Schweizerischer Sportschützenverband

Doppel Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Doppel-Wettkampf

Gewünschte Schiesszeit

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Doppelbezeichnung:.....

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift: