

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gewünschte Schiesszeit

Gruppen-Wettkampf

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Gruppenbezeichnung:

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift:

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gewünschte Schiesszeit

Gruppen-Wettkampf

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Gruppenbezeichnung:

Anmeldung

Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz

Datum:

Unterschrift:

Schweizerischer Sportschützenverband

Sie + Er Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gewünschte Schiesszeit

Sie + Er Wettkampf

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Anmeldung

	Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz
Sie					
Er					

Datum:

Unterschrift:

Schweizerischer Sportschützenverband

Sie + Er Nr.

Kleinkaliber-Volksschiessen

Gewünschte Schiesszeit

Sie + Er Wettkampf

Datum Zeit

.....

Verein/Firma:

Familie/Gesellschaft:

Anmeldung

	Name	Vorname	Jg	Wohnort / Strasse	mit Lizenz
Sie					
Er					

Datum:

Unterschrift: