**Standerneuerungsschiessen 2017** Schützenverein Ramsen

Bitte gut leserlich in Blockschrift oder elektronisch ausfüllen!

Verein:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kontaktperson:            Lizenz :

............................................................................................................................................................................................................. .........................................................................................

Adresse:

………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

PLZ, Wohnort:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Tel:       Fax:

.............................................................................................................................................................. ……………………………………………………………................................................................

E – Mail :

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Gruppenname :**      ....................................................................

**Kat. E** **Ord 03**

**Kat. A** **Sport**

bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:

**Kat. D** **Ord**

Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Gruppenname :**      ....................................................................

**Kat. E** **Ord 03**

**Kat. A** **Sport**

bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:

**Kat. D** **Ord**

Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Gruppenname :**      ....................................................................

**Kat. E** **Ord 03**

**Kat. A** **Sport**

bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:

**Kat. D** **Ord**

Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Ort und Datum:       Unterschrift:

............................................................................................................................................................................ ..................................................................................................................

**Bitte diese Anmeldung bis 15. April 2017 zustellen an:**

**Mario Widmer, Hauptstrasse 4, 8261 Hemishofen**

**Tel: 079 755 24 64 e-mail: m.widmer@shinternet.ch**