**Spargelschiessen 2019** Schützenverein Ramsen

**Fr./ Sa. 17./18. Mai + Fr./ Sa. 31. Mai / 01. Juni 2019**

Bitte **elektronisch** oder gut leserlich in Blockschrift ausfüllen!

Verein:

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

Kontaktperson:            Lizenz Nr:

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

Adresse:

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

PLZ, Wohnort:

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

Tel:       Fax:

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

E – Mail :

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

**Gruppenname :**

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

**Kat. Sport** (alle Sportgeräte)

**Kat. Ord** (nur Ordonnanzgewehre)

*bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:*

*Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät*

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

**Gruppenname :**

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

**Kat. Sport** (alle Sportgeräte)

**Kat. Ord** (nur Ordonnanzgewehre)

*bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:*

*Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät*

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

**Gruppenname :**

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

**Kat. Sport** (alle Sportgeräte)

**Kat. Ord** (nur Ordonnanzgewehre)

*bitte zutreffende Kategorie ankreuzen:*

*Name , Vorname Lizenz Nr. Jahrgang Sportgerät*

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

Ort und Datum:       Unterschrift:

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

**Bitte diese Anmeldung bis 04. Mai 2019 zustellen an:**

**rf.hallau@shinternet.ch**

RF Computer-Programming, Richard Frey, Bettenstr. 10, 8215 Hallau

G: 052 681 50 03 M: 079 464 38 83