

25. Schiterbergschiessen 2024

Schiesssportverein Andelfingen / Anmeldung

Gruppenwettkampf

Vereinsname _____

PLZ / Ort / Kanton _____

Kat. nach SSV _____ Vereinsnummer _____

Name / Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Email _____

Verantwortlicher Funktionär, Datum _____ Unterschrift _____

Nr.	Lizenz-Nr.	Name / Vorname	Jg.	Waffe	Altersklasse U17 / U21 / E S / V / SV
Gruppenname _____					
1					
2					
3					
4					
5					

Gruppenname _____					
1					
2					
3					
4					
5					

Gruppenname _____					
1					
2					
3					
4					
5					

Korrespondenz-Adresse: Adrian Keller, Oberkahnenstrasse 20, 8450 Andelfingen

Email adrian@schuetzen-andelfingen.ch

Handy 076 452 55 32