

 **ANMELDUNG** zum Landessender LUPI-Gruppenschiessen

 in Beromünster

Club/Verein:

**Kontaktperson:**

Name und Vorname:

Strasse, PLZ & Ort::

Telefon Nummer: Privat:       Geschäft:

E-Mail

Gruppen: ***Gruppendoppel*** [ ]  Schütze zahlt Anteil [ ]  wird bar bezahlt von:

 *bitte ankreuzen Name/Vorname*

gewünschter Schiesstag und Schiesszeit: Anzahl Scheiben

Datum:       Schiesszeit:       Uhr

Datum:       Schiesszeit:       Uhr

Datum:       Schiesszeit:       Uhr

**ohne Rückmeldung sind die Schiesszeiten genehmigt**

|  |
| --- |
| **Gruppenname**  |
| **Gr-Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Auflage** | **Jg** | **Wohnort** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Gruppenname**  |
| **Gr-Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Auflage** | **Jg** | **Wohnort** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Gruppengrösse: Meisterschaft 4 Schützen, Auflageschiessen 3 Schützen

Einzelschützen

Bemerkungen:

**senden bis 24.11.2024 an: Benjamin Stocker**, Wasserfluhweg 28, 5000 Aarau

 E-Mail rangeur@ssm-beromuenster.ch