pistolen_klein

**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