

Gruppenanmeldung

4. Challschiessen in Röschenz BL

Sektion:				PLZ:					Ort:	
Gruppenname:										
Lizenz Nr.	Nr.	Name	Vorname	Jahrgang	PLZ	Wohnort	Waffe	Punkte		
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
Einzelschützen und Mutationen							Gruppenresultat ⇓			
Die angemeldeten Schützen sind Mitglieder unserer Sektion.							Unterschrift des Gruppenchefs:			
Ort			Datum							

Senden an: claudio.visentin@gmx.ch

Kontakt: Handy: 079 251 96 83 Privat: 061 761 37 07

<i>Absender: Adresse des Gruppenchefs</i>	
<i>Name</i>	
<i>Vorname</i>	
<i>Strasse / Nr.</i>	
<i>PLZ Wohnort</i>	
<i>Telefon Privat</i>	
<i>Telefon Geschäft</i>	