

Hans-Roth Pistolenschiessen Wangen a/A  
Anmeldung für Gruppen und Einzelschützen 50 m

Gruppen-Nr.

Rang

**Sektion:\***

**Gruppe:**

**Gruppenchef:**

Name /Vorname: \*

Adresse: \*

Die mit einem Stern \* gekennzeichneten  
Felder müssen zwingend ausgefüllt werden

Plz / Ort: \*

E-Mail Adresse:

Telefon:

Natel:

**Gruppenschützen:**

Name und Vorname	Jahrgang	Adresse Plz/Ort	Lizenz-Nr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Einzelschützen:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die angemeldeten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins.

Datum:

Rangeur-Wunsch, Anregungen und Bemerkungen: