

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"/>
<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.
Rangeur-Wunsch, Anregungen und Bemerkungen:

Datum: