

# 20. Schiterbergschiessen 2019

Schiesssportverein Andelfingen / **Anmeldung**

**Gruppenwettkampf**  
U17 / U21 oder Aktive oder Kombiniert

Vereinsname .....

PLZ / Ort / Kanton : .....

Kat. nach SSV : ..... Vereinsnummer : .....

Verantwortlicher Funktionär Datum ..... Unterschrift .....

Name / Vorname : .....

Strasse : .....

PLZ / Ort : .....

Tel. P ..... Tel. G .....

Email .....

Nr.	Lizenz-Nr.	Name / Vorname	Jg.	Altersklasse U17 / U21 / E S / V / SV	Waffe	Ankreuzen Gruppenart
<b>Gruppenname :</b> .....						U17 / U21
1						nur Aktive
2						od. gemischt
3						
4						
5						
<b>Gruppenname :</b> .....						U17 / U21
6						nur Aktive
7						od. gemischt
8						
9						
10						
<b>Gruppenname :</b> .....						U17 / U21
11						nur Aktive
12						od. gemischt
13						
14						
15						
<b>Gruppenname :</b> .....						U17 / U21
16						nur Aktive
17						od. gemischt
18						
19						
20						

Korrespondenz-Adresse: Adrian Keller, Oberkahnenstrasse 20, 8450 Andelfingen  
 Email [adrian@schuetzen-andelfingen.ch](mailto:adrian@schuetzen-andelfingen.ch)  
 Handy 076 452 55 32 Fax 052 317 28 61