

11. Schiterbergschiessen 2010

Schiesssportverein Andelfingen / Anmeldung

Gruppenwettkampf

Vereinsname

PLZ / Ort / Kanton

Kat. nach SSV

Vereinsnummer

Verantwortlicher Funktionär Datum

.Unterschrift

Name / Vorname :

Strasse :

PLZ / Ort :

Tel. P

Tel. G

e - mail

Bank

in

Konto - Nr.

oder EZ -Schein beilegen

PC - Nr.

Nr.	Lizenz-Nr.	Name / Vorname	Jg.	J / JJ / E / S	Waffe
Gruppenname :				V / SV	
1					
2					
3					
4					
5					
Gruppenname :					
6					
7					
8					
9					
10					
Gruppenname :					
11					
12					
13					
14					
15					

Korrespondenz-Adresse Albert Gysin Schlossgasse 18a 8450 Andelfingen

Tel. 052 317 29 32 Fax. 052 317 45 76 e-mail albert.gysin@bluewin.ch