

# Anmeldung 16. Eitalschiessen 2025 Feldschützen Tecknau

Sektion: .....

Gruppenname: ..... Kat: .....

Name des Gruppenchef: .....				
Adresse: .....			PLZ, Ort: .....	
E-Mail: .....				
Lizenz Nr.	Name und Vorname	Jg.	PLZ und Wohnort	Waffe
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Gruppenname: ..... Kat: .....

Name des Gruppenchef: .....				
Adresse: .....			PLZ, Ort: .....	
E-Mail: .....				
Lizenz Nr.	Name und Vorname	Jg.	PLZ und Wohnort	Waffe
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Gruppenname: ..... Kat: .....

Name des Gruppenchef: .....				
Adresse: .....			PLZ, Ort: .....	
E-Mail: .....				
Lizenz Nr.	Name und Vorname	Jg.	PLZ und Wohnort	Waffe
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Die aufgeführten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins

Post- oder Bankkonto: ..... IBAN-Nr: .....

Datum: ..... für den Verein: .....

E-Mail: .....