



Gruppen Anmeldung 2017

Sektion _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Natel _____

E-Mail _____

Gruppenwettkampf

Gruppenname _____ **Kategorie** _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Gruppenname _____ **Kategorie** _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Name _____ Vorname _____ Jg. _____ Waffe _____ Lizenz _____

Die Anmeldung erfolgt auf die hier aufgeführte Adresse

Thomas Bingesser
Sonnenhofstr. 39
8590 Romanshorn
Mobile: 079 456 98 45
Mail: schloss@taelischuetzen.ch