



Anmeldung Nachtschiessen

Sektion

Gruppenchef

Name / Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Bankverbindung

Kontoinhaber

Kontonummer

PC – Konto

Gruppenname

Kategorie Kategorie A Kategorie D

Gruppenmitglieder

Name	Vorname	Jahrgang	Wohnort	Waffe
1				
2				
3				
4				
5				

Bemerkungen (Rangeurzeiten, usw.)

Die aufgeführten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins

Datum

Unterschrift