

# Anmeldeformular Wormisschiessen SG Dürrenäsch

<b>Verein:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Verantwortliche Person:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Tel.Nr.</b>
<b>Bankverbindung/IBAN:</b>	

## Schützen

Lizenz-Nr.	Name, Vorname	Jg.	Waffe	Sektions Stich	Gruppen Stich	Hamme Stich	Grp.Nr. J & A	Grp. Nr. Grp.wettk

## Gruppendetails

Gruppen-Nr.	Gruppen-Name	Gruppe Sport	Gruppe Ord.	Gruppe Jung&Alt
1				
2				
3				
4				
5				

**Rangere** Bitte gewünschte Schiesszeit(en) eintragen:

<b>Freitag, 3.9.</b>
<b>Samstag, 4.9.</b>
<b>Freitag, 10.9.</b>
<b>Samstag, 11.9.</b>
<b>Sonntag, 12.9.</b>