Anmeldeformular Vereinswettkampf

46. Weesener Herbstschiessen

01. / 02. / 09. September 2023

Teilnehmender Verein: .............................................................

Vereinsnummer SSV: ..................................

Kategorie SSV: ...................

Verantwortlicher Funktionär

Name / Vorname: .............................................................

Adresse: .............................................................

PLZ / Wohnort: .............................................................

Telefon: .............................................................

E-Mail: .............................................................

Anzahl Schützen ca. ...................

Rangliste per E-Mail: ...................

Schützenverein Weesen

Gustav Hahn

Maagstrasse 6

8872 Weesen

E-Mail anmeldung@sv-weesen.ch

Homepage www.sv-weesen.ch