

Gruppenmeldung St. Michaelsschiessen

Tel: P: 056 633 59 19 G: 056 648 48 11
 FAX: 056 648 48 12
 e-mail: tschudin@active.ch

Schützengesellschaft Oberwil-Lieli
 Helmuth Tschudin
 Lettenstrasse 21
 8966 Oberwil-Lieli

Bankkonto:	oder -->>	Postkonto:
Bankname:		
PLZ + Ort der Bank:		
Inhabername:		Inhabername:
PLZ + Ort des Inhabers:		PLZ + Ort des Inhabers:
Konto Nr. Inhaber:		PC-Konto Nr.:

Achtung: Ohne Angabe eines Kontos erfolgt keine Auszahlung.
 Am Besten Einzahlungsschein beilegen. Besten Dank.

Bitte diejenige Adresse angeben, an die Teilnehmerliste und Rangliste geschickt werden sollen.

Sektion:	Name	Ort	
	Vorname, Name	Str., Nr	
	PLZ	Ort	
	E-Mail Adresse:	Tel:	

Rangurbestätigung erwünscht: Ja: Nein:

Gruppenchef: **Kat:** **Gruppenname:**

Name, Vorname	Jahrgang	Lizenz-Nr.	Sportgerät	gewünschte Rangeurzeit

Einzelschützen:				

Bemerkung:

Gruppenmeldung St. Michaelsschiessen Fortsetzung

Rangeurbestätigung erwünscht: Ja: Nein:

Gruppenchef: Kat: Gruppenname:

Name, Vorname	Jahrgang	Lizenz-Nr.	Sportgerät	gewünschte Rangeurzeit

Einzelschützen:

Bemerkung:

Gruppenchef: Kat: Gruppenname:

Name, Vorname	Jahrgang	Lizenz-Nr.	Sportgerät	gewünschte Rangeurzeit

Einzelschützen:

Bemerkung:

Achtung! Immer Vereins- und Adressdaten auf Seite 1 ausfüllen.