



REVOLVERCLUB SUMISWALD
SALVISBERGSCHIESSEN - ANMELDUNG



Sektion:	
Gruppenname:	
Gruppenchef:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Telefon Gruppenchef:	

50 Meter und / oder 25 Meter

Name, Vorname	Strasse	PLZ/Ort	Jg.	Resultat
Einzelshützen:				

Mit Gruppendoppel:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gruppendoppel wird bezahlt von:	wird aufgeteilt <input type="checkbox"/>	
Gewünschte Schiesszeit:	Datum:	Zeit:
Die Schützen sind Mitglieder unseres Vereins		
Unterschrift:		

<input type="checkbox"/> Postkonto-Nr:	
<input type="checkbox"/> Bankverbindung: (PC Nr. / IBAN)	

Weitere Auskünfte und Anmeldungen per Post:

Claudio Agola, Brandisstrasse 19, 3432 Lützelflüh E-Mail: c.agola@bluewin.ch

E-Mail: rc-sumiswald@gmx.ch

Internet: www.rc-sumiswald.ch