**Weinländer Sturmgewehrschiessen**

# Anmeldeformular

#### Sektion:

**Kontaktperson:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | Plz/Ort |  |
| Telefon |  | e-mail |  |
| Post-/Bankkonto |  | IBAN |  |

**1. Gruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenname: | Vorrangierung: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name / Vorname* | *Jahrgang* | *Waffe* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Gruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenname: | Vorrangierung: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name / Vorname* | *Jahrgang* | *Waffe* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Gruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenname: | Vorrangierung: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Name / Vorname* | *Jahrgang* | *Waffe* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Anmeldungen an

August Dünki, obere Mühlebodenstrasse 3, 8466 Trüllikon  
Telefon: 052 319 25 74 / 079 365 52 52, E-Mail: august.duenki@bluewin.ch

Nachmeldungen/Mutationen sind während des Schützenfestes möglich.