Schützengesellschaft Märwil

44. Sturmgewehr- / 10. Gewehrschiessen 2012

Anmeldung

Gruppenname:		Gruppendoppel: Ja ☐ nein ☐		Programm: A: ☐ B: ☐
Name	Vorname	Lizenznummer	Jahrgang	Waffe

Gruppenname:		Gruppendoppel: Ja ☐ nein ☐		Programm: A: ☐ B: ☐
Name	Vorname	Lizenznummer	Jahrgang	Waffe

Gruppenname:		Gruppendoppel: Ja ☐ nein ☐		Programm: A: ☐ B: ☐
Name	Vorname	Lizenznummer	Jahrgang	Waffe

Gruppenname:		Gruppendoppel: Ja ☐ nein ☐		Programm: A: ☐ B: ☐
Name	Vorname	Lizenznummer	Jahrgang	Waffe

Adresse Gruppenchef: Name:_____ Vorname:_____

Strasse:_____PLZ / Ort_____

Sektion: _____ Tel. P._____ Tel. G._____