

Anmeldeformular drei Schiessen im Oberaargau 2019

* Verein:

* Kontaktperson:

* Adresse:

* PLZ:

* Wohnort:

* e-mail:

Telefon:

* IBAN / PC-Konto:

* Inhaber:

Bemerkungen:

* = Pflichtfeld

Makros müssen zum Senden aktiviert sein

Gruppenname 1:

* Kategorie:

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	* Lizenz-Nr.	* Sportgerät
Schütze 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gruppenname 2:

* Kategorie:

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	* Lizenz-Nr.	* Sportgerät
Schütze 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schütze 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

gewünschte Schiesszeit:	Die gewünschte Schiesszeit wird nach Möglichkeit berücksichtigt. Abweichungen bis 30 Minuten ohne Verständigung.	Mürgeleschiess Inf. SG Wangenried	Jubiläum 150 Jahre SG Graben-Berken	Jubiläum 125 Jahre FSG Schwarzhäusern
	Freitag, 16. August 2019			
	Samstag, 17. August 2019			
	Freitag, 23. August 2019			
	Samstag, 24. August 2019			