

GRUPPEN-ANMELDUNG

Verein :	Gruppenname:
Gruppenchef:	
Adresse/Wohnort:	Tel.-Nr.
Email-Adresse:	

Nr.	Name	Vorname	Jahrg.	Wohnort	Lizenznr.
1					
2					
3					
4					
Einzel					
Einzel					
Einzel					

Einsenden an: larsrose@gmx.ch
Stiefeli-Ryter-Pistolenschiessen
5630 Muri

GRUPPEN-ANMELDUNG

Verein :	Gruppenname:
Gruppenchef:	
Adresse/Wohnort:	Tel.-Nr.
Email-Adresse:	

Nr.	Name	Vorname	Jahrg.	Wohnort	Lizenznr.
1					
2					
3					
4					
Einzel					
Einzel					
Einzel					