



Knappenschiessen Sargans
Schiessanlage Schohl, St. Gallerstrasse 141b, 7320 Sargans

Anmeldeformular

OK - KNAPPENSCHIESSEN

Vereinsname: _____

Meldeadresse:

Name Vorname _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Mail _____

Bankverbindung IBAN Bank _____

Gruppenschützen _____ Gruppenname _____

Nr.	Name / Vorname	JG	Strasse	PLZ	Wohnort	Liz. Nr.	Gewehr
1							
2							
3							
4							

Gruppenschützen _____ Gruppenname _____

Nr.	Name / Vorname	JG	Strasse	PLZ	Wohnort	Liz. Nr.	Gewehr
1							
2							
3							
4							

Gruppenschützen _____ Gruppenname _____

Nr.	Name / Vorname	JG	Strasse	PLZ	Wohnort	Liz. Nr.	Gewehr
1							
2							
3							
4							

Gruppenschützen _____ Gruppenname _____

Nr.	Name / Vorname	JG	Strasse	PLZ	Wohnort	Liz. Nr.	Gewehr
1							
2							
3							
4							

Gruppenschützen _____ Gruppenname _____

Nr.	Name / Vorname	JG	Strasse	PLZ	Wohnort	Liz. Nr.	Gewehr
1							
2							
3							
4							