**Gruppenanmeldung 4. Challschiessen in Röschenz BL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sektion:** | **PLZ: Ort:** |
| **Gruppenname:** |  |
| Lizenz |  |  |  | Jahr- |  |  |  |  |
| Nr. | Nr. | Name | Vorname | gang | PLZ | Wohnort | Waffe | Punkte |
|   | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Einzelschützen und Mutationen** | **Gruppenresultat ⇨** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Die angemeldeten Schützen sind Mitglieder unserer Sektion.** | **Unterschrift des Gruppenchefs:** |
| **Ort** | **Datum** |  |

 **Senden an:** **claudio.visentin@gmx.ch**  **Kontakt: Handy: 079 251 96 83 Privat: 061 761 37 07**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Absender: Adresse des Gruppenchefs* |  |
|  |
| *Name* |  |
| *Vorname* |  |  |
| *Strasse / Nr.* |  |  |
| *PLZ Wohnort* |  |  |
|  |  |  |
| *Telefon Privat* |  |  |
| *Telefon Geschäft* |  |  |