

Wird vom Veranstalter ausgefüllt!

Stand: Bezahlt:

Anmeldung

Bitte in DRUCKBUCF	ISTABEN ausfüller	n!!		
Nachname:		Voi	name:	
Straße:	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
PLZ/Wohnort:			Geb. Dat	um:
Telefon:				
Einladung 2020 p	er E-Mail	ja	nein	
E-Mail Adresse: _				
(Notwendig für eine e	eventuelle Gewinnü	iberweisung. E	Bei fehlender od	(wie 2019) der falscher Angabe - keine n der Huglfinger Schützenjugend)
Schützenverein: _				
Passnummer:				
Zutreffendes bitt Ich schieße:			P aufgelegt	
Passeintrag fü	r Hilfsmittel:	. Ja	Ne	in
behält sich vor, die Kaunaufgefordert zu kor	eine Druck-/Druckga ne Nutzungsdauer artuschen bei der V ntrollieren.	askartusche a dürfen nicht r Vaffenkontrolle	llein verantwort nehr verwende e und am Schü	
Unterschrift Mit meiner Unterschri	ift erkenne ich die l	Teilnahmebedi	ngungen an	