

Eidg. Feldschiessen 2020 für alle

Meldung Gruppen-Wettkampf

Gruppenname (Verein, Firma, Familie, Freunde)

Verantwortliche Person:

Strasse:

PLZ, Ort:

Mobile / Festnetz:

Teilnehmer	Name / Vorname	Geb. Datum	Strasse	PLZ	Ort
1.					
2.					
3.					

Bitte dieses Formular am Schalter Anmeldung abgeben