

Freundschaftsschiessen der ehemaligen Rehalp-Vereine

Anmeldung

Gewehr

Pistole

Verein:

Verantw:

IBAN-Nr.

Adresse:

Mail:

Tel.

SchützeIn	Name, Vorname	Lizenz - Nr.	Jg.	Waffe*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

* Bitte genauen Waffentyp angeben:
 Einzelschützen sind zugelassen.
 Anmeldung zuerst speichern, dann als Anhang senden an:
 Dr. Adrienne Suvada, Schützenstrasse 23, 8702 Zollikon
 Mail: aktuar@sv-zollikon.ch