

Zolliker Stich

Anmeldung

Gewehr

Pistole

Verein:

Verantw:

IBAN-Nr.

Adresse:

Mail:

Tel.

Datum:

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/Kaliber angeben:

Anmeldung zuerst speichern, dann als Anhang senden an:

Erich Morf, Lärchenstrasse 9, 8125 Zollikerberg

Vielen herzlichen Dank für Ihre Anmeldung. Mail: aktuar@sv-zollikon.ch

Wir möchten am Vorschiesen teilnehmen.