

Anmeldung Chlaus-Schiessen 2026

Teilnahme am Vereinswettkampf

☐ Ja

☐ Nein

Vereinsname

Anmeldung als

☐ Gruppe

☐ Einzel

Bei Anmeldung Gruppe (Gruppenname)

Angaben des Verantwortlichen

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

E-Mail

IBAN*

*Bitte Einzahlungsschein beilegen bzw. am Schiesstag an der Kasse abgeben.

Schützen

Nr.	E/G	Name, Vorname	Jahrgang	Adresse	PLZ / Ort	Lizenz
0	G	Muster Max	1900	Musterstrasse 500	50001 Musterhausen	xxxxxx
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Sonstige Mitteilungen & Rangeurbestellung

--