

Schützengau Lech/Wertach

Meldeformular Luftpistolen-Rundenwettkampf 2015/2016

zurückzusenden bis spätestens **10. Juni 2015** an:

Manfred Stahl, Stuibenweg 5, 86830 Schwabmünchen, Telefax 0 32 12/7 20 20 20

Verein: _____ Vereinsnummer: _____

Wir melden für die Saison 2015/2016 des Luftpistolen-Rundenwettkampfes

verbindlich _____ Mannschaft (en) an (inklusive der Mannschaften auf Bezirks-, Landes- und Bundesebene).

Nachfolgend der/die Mannschaftsführer:

1. Mannschaft - Mannschaftsführer mit genauer Anschrift und Telefonnummer
Name:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon, privat:
Telefon, mobil (falls vorhanden):
Telefon, dienstlich (falls vorhanden):
Telefax (falls vorhanden):
E-Mail-Adresse für Mitteilungen des Gaus:

2. Mannschaft - Mannschaftsführer mit genauer Anschrift und Telefonnummer
Name:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon, privat:
Telefon, mobil (falls vorhanden):
Telefon, dienstlich (falls vorhanden):
Telefax (falls vorhanden):
E-Mail-Adresse für Mitteilungen des Gaus:

Meldeformular Luftpistolen-Rundenwettkampf 2015/2016 - Blatt 2 –

3. Mannschaft - Mannschaftsführer mit genauer Anschrift und Telefonnummer
Name:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon, privat:
Telefon, mobil (falls vorhanden):
Telefon, dienstlich (falls vorhanden):
Telefax (falls vorhanden):
E-Mail-Adresse für Mitteilungen des Gaues:

4. Mannschaft - Mannschaftsführer mit genauer Anschrift und Telefonnummer
Name:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon, privat:
Telefon, mobil (falls vorhanden):
Telefon, dienstlich (falls vorhanden):
Telefax (falls vorhanden):
E-Mail-Adresse für Mitteilungen des Gaues:

Verantwortlich für die Meldung:
Name:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon: Telefax (falls vorhanden):
E-Mail:

Ort und Datum

Unterschrift