

SCHÜTZENGAU TÜRKHEIM



Anmeldung zum Lehrgang Standaufsicht

Gebühr € 5,--

Hiermit melden wir verbindlich zur Teilnahme an:

Schützenverein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Schützenausweis Nr.: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail: _____

Schützenverein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Schützenausweis Nr.: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail: _____

Schützenverein: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Schützenausweis Nr.: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail: _____