Verein _____

Kontaktadresse _____

_____

Tel.: _____ Email: _____

An den Schützenverein Hafning peter.pointner@aon.at
z Hd. Peter Pointner, Lichthaltweg 2, 8700 Leoben

ANMELDUNG
Bezirksmeisterschaft 2011
Oberes Murtal
Luftgewehr, Luftpistole, Luftpistole 5

Zuname	Vorname	Jahrg.	Klasse	Disz.*)	m/w	L*)	Msft**)	Gew. Startzeit

Disz.*): LG, LP oder LG5 eintragen
L*): Linksschütze mit „L“ oder „X“ kennzeichnen
Msft**) : Mannschaftsklassenzugehörigkeit und Mannschaftsnummer eintragen (z.B. Sen I/2)

Hinweis: Dieses Formular ist abrufbar auf www.svhafning.at