

## Anmeldung 54. Hirsernschiessen/ Pistolen-Gruppenschiessen Willisau 2019

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen

Name der Sektion:			
Name der Gruppe:		Nummer:	
Name Obmann:			
Adresse Obmann:		PLZ / Ort:	
Tel. Privat:			
E-Mail:			
Bezug Gruppenpreis: □ Ja	□ Nein		
Ihr Vereins-PC Konto:		(W	ichtig für Auszahlungen!)
Gruppen	<b>schützen</b> (nı	ır lizenzierte Schützen)	
Name und Vorname	Jahrgang	Wohnort	Lizenz-Nr.
5		_	
6			
7			
8			
9			
10			
Einzels	chützen (nur	lizenzierte Schützen)	
1		_	
2			
3			
4			
Bemerkungen: Wir bitten Euch die Anmeldungen Postweg an Viviane Hilbrand, I der hilbrandviviane@gmail.com zu se Gleichzeitig mit der Anmeldung ist de	Sänti 8, 6130 nden.	Willisau oder per E-Ma	ail an
beiliegendem Einzahlungsschein einz		on, rand aloser gelest w	arao, mittoio
IBAN CH37 0630 0016 9646 9000 5 Das OK dankt für die Fristeinhaltung.			
Das Ort dankt für die i fistenmattung.			
(Unterschrift)	,	, den (Datum)	