



# Anmeldung für die einzelnen Qualifikations-Schiessen

Name und Vorname:

Strasse und Nr.:

PLZ Wohnort:

Telefon:

Email:


Entsprechenden Tag und gewünschte Disziplinen mit (x) bezeichnen.

**Komme am:**

**Zeit ab:**

Freitag, den

Uhr

Samstag, den

Uhr

Sonntag, den

Uhr

Bemerkung:

<u>Disziplinen</u>	<u>Rangierung</u> (vom Veranstalter einzutragen)		
	Datum	Schiesszeit	Stand Nr.
<b>O / R</b>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kuchenreuter	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cominazzo	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Colt	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mariette	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tanzutsu	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Malson	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vetterli	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Miquelet	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tanegashima	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hizadai	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pennsylvania	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lamarmora	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Whitworth	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maximilian	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Minie	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Walkyrie	.....	.....	.....

Datum:

Um die Einteilung für das Schiessen sowie die Rückmeldung an den Schützen zu erleichtern, muss die **Anmeldung bis spätestens 1 Woche vor dem Anlass** an den entsprechenden Verein (Kontaktadresse gemäss Terminkalender unter [www.vsv-schuetzen.ch](http://www.vsv-schuetzen.ch)) zugestellt werden.