

Bitte
frankieren!

SGO



Dorfschiessen vom 28. Mai 2005

Schützengesellschaft Oberglatt
"Dorfschiessen 2005"
Zu Händen Frau Karin Lips
Aktuarin SGO
Sandrain 17
8154 Oberglatt

Bitte hier falten

ANMELDUNG ZUM DORFSCHIESSEN VOM 28. MAI 2005

Gruppenname: (frei wählbar jedoch max. 20 Zeichen) / Gruppen-Nr.: (wird durch SGO vergeben)

Gruppenart: Wir sind ein(e) Oberglatter Familie / Verein / Behörde / Firma / sonstige

Name/Bezeichnung:

Einzelgruppe / Mehrere Gruppen der gleichen Organisation (Gruppe ... von total ... Gruppen)

<u>Teilnehmer:</u>	<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Ordonanz Waffe *:</u>	<u>Mitglied anerkannter Schiessverein (max. 1)</u>
Gruppenchef(in) 1.					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* Bei eigener Waffe bitte Typ angeben (Stgw **57** / Stgw **90** / **K**arabiner) bzw. „**keine**“ wenn eine Leihwaffe der SGO benötigt wird.

Vollständige Adresse Gruppenchef(in):

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon-Nr.:

Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben sowie die Einhaltung der Bestimmungen im Schiessprogramm.

Datum:

Unterschrift Gruppenchef(in)
.....