

# Anmeldung 1.Augustschiessen Kloten 2017

21.07.2017 22.07.2017 01.08.2017 04.08.2017



## Anmeldung von:

Verein \_\_\_\_\_  
Funktionär \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Homepage \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Bank IBAN Nr \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

## Anmeldung an:

Bettensee Schützen Kloten-Dietlikon  
Daniel Zbinden  
Spranglenstrasse 56  
8303 Bassersdorf  
[danielzb@bluewin.ch](mailto:danielzb@bluewin.ch)  
[www.bettensee-schuetzen.ch](http://www.bettensee-schuetzen.ch)  
079 720 35 48

## Gruppenname:

| Lizenz Nr | Name | Vorname | Geb.Datum | Gewehr | Feld |
|-----------|------|---------|-----------|--------|------|
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |

## Gruppenname:

| Lizenz Nr | Name | Vorname | Geb.Datum | Gewehr | Feld |
|-----------|------|---------|-----------|--------|------|
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |

## Gruppenname:

| Lizenz Nr | Name | Vorname | Geb.Datum | Gewehr | Feld |
|-----------|------|---------|-----------|--------|------|
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |
|           |      |         |           |        |      |