**Herbstschiessen 2023 BSVZ SA Leibstadt**

**Gruppenwettkampf «Jung & Alt**

**01./02. Sept. 2023 und 09./10. Sept. 2023**

**Verein:** ……………………………………………. **SSV-Nr.** ……………………………………………….

**Kontaktperson (Name / Vorname):** ………………………………………………………………...............

**Strasse, PLZ, Ort:** ………………………………………………………………………………………………

**Tel:** ………………………………………………… **E-Mail:** ………………………………………….........

**PC/Bank:** …………………………………………………………………………………………………………

**INAN:** ……………………………………………………………………………………………………………..

**Datum, Unterschrift:** …………………………………………………………………………………………...

**Gruppenname:** ……………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Lizenz Nr.  | Name, Vorname  | Jg.  | Sportgerät  |
| 01  |   |   |   |   |
| 02  |   |   |   |   |
| 03  |   |   |   |   |
| 04  |   |   |   |   |
| 05  |   |   |   |   |

**Gruppenname:** ……………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Lizenz Nr.  | Name, Vorname  | Jg.  | Sportgerät  |
| 01  |   |   |   |   |
| 02  |   |   |   |   |
| 03  |   |   |   |   |
| 04  |   |   |   |   |
| 05  |   |   |   |   |

**Gruppenname:** ………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Lizenz Nr.  | Name, Vorname  | Jg.  | Sportgerät  |
| 01  |   |   |   |   |
| 02  |   |   |   |   |
| 03  |   |   |   |   |
| 04  |   |   |   |   |
| 05  |   |   |   |   |

Zuständig für Anmeldungen und Mutationen

**Bruno Gärtner, Unterbernaustrasse 200, 5325 Leibstadt**

**Natel:** 079 372 31 15 - **Mail:** bruga@bluewin.ch