

# 24. Erinnerungsschiessen 2019

# Schützen Oensingen

Vereinsname:

Kat. A

Kat. D

Gruppenname:

Gruppenchef: Name Vorname:

Adresse:

PLZ Wohnort:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

PC-Konto / IBAN:

Inhaber:

Name Vorname	Jg.	PLZ Wohnort	Lizenz-Nr.	Gewehr
1.				<input type="checkbox"/> Standard / Freie Waffe <input type="checkbox"/> Kar <input type="checkbox"/> Stgw 90 <input type="checkbox"/> Stgw 57/02 <input type="checkbox"/> Stgw 57/03
2.				<input type="checkbox"/> Standard / Freie Waffe <input type="checkbox"/> Kar <input type="checkbox"/> Stgw 90 <input type="checkbox"/> Stgw 57/02 <input type="checkbox"/> Stgw 57/03
3.				<input type="checkbox"/> Standard / Freie Waffe <input type="checkbox"/> Kar <input type="checkbox"/> Stgw 90 <input type="checkbox"/> Stgw 57/02 <input type="checkbox"/> Stgw 57/03
4.				<input type="checkbox"/> Standard / Freie Waffe <input type="checkbox"/> Kar <input type="checkbox"/> Stgw 90 <input type="checkbox"/> Stgw 57/02 <input type="checkbox"/> Stgw 57/03
5.				<input type="checkbox"/> Standard / Freie Waffe <input type="checkbox"/> Kar <input type="checkbox"/> Stgw 90 <input type="checkbox"/> Stgw 57/02 <input type="checkbox"/> Stgw 57/03

Die aufgeführten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins.

Datum:

Für den Verein (Unterschrift):

(Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen, besten Dank!)

Bitte  
frankieren

**Herr  
Kurt Kehl  
Leuenallee 7  
4702 Oensingen**

Weitere Einzelschützen

---

---

---

---