



Wird vom Veranstalter ausgefüllt!

Stand:

Bezahlt:

Anmeldung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!!

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geb. Datum: _____

Telefon: _____

Einladung nächstes Jahr per E-Mail ja nein

E-Mail-Adresse: _____@_____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

(Notwendig für eine eventuelle Gewinnüberweisung. Bei fehlender oder falscher Angabe - keine Gewinnüberweisung, der Gewinn verfällt nach 2 Monaten zu Gunsten der Huglfinger Schützenjugend)

Verein: _____

Passnummer: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich schieße: LG LP
 LG aufgelegt LP aufgelegt

Passeintrag für Hilfsmittel: Ja Nein

Mit der Veröffentlichung von Bildern und Ergebnislisten im Internet bin ich einverstanden. Der Schütze ist für seine Druck-/Druckgaskartusche allein verantwortlich. Kartuschen mit abgelaufener oder ohne Nutzungsdauer dürfen nicht mehr verwendet werden. Der Veranstalter behält sich vor, die Kartuschen bei der Waffenkontrolle und am Schützenstand stichprobenartig unaufgefordert zu kontrollieren.

Dieses Anmeldeformular zum Schießen mitbringen, oder vorab senden an Mail: hugl1@web.de

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an