

36. General Werdmüller-Gruppenschieszen
1. / 2. und 9. Oktober 2021
Schützenverein Wädenswil

Sektion: _____

Gruppe: _____

Nr.	Name	Vorname	Jg.	Waffe	Mitglied-Nr. (Lizenz)
1					
2					
3					
4					
5					

Verantwortlicher Gruppenchef:

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Anmeldung an:

E-Mail-Anmeldungen werden bestätigt

Janine Kleiner

Speerstrasse 17

8805 Richterswil

079 537 14 86

gw-schiessen@svwaedenswil.ch

www.svwaedenswil.ch

Für Auszahlungen: Bitte Bankverbindung angeben

Kontoinhaber: _____

IBAN Nr.: _____

36. General Werdmüller-Gruppenschieszen
1. / 2. und 9. Oktober 2021
Schützenverein Wädenswil

Sektion: _____

Gruppe: _____

Nr.	Name	Vorname	Jg.	Waffe	Mitglied-Nr. (Lizenz)
1					
2					
3					
4					
5					

Verantwortlicher Gruppenchef:

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Anmeldung an:

E-Mail-Anmeldungen werden bestätigt

Janine Kleiner

Speerstrasse 17

8805 Richterswil

079 537 14 86

gw-schiessen@svwaedenswil.ch

www.svwaedenswil.ch

Für Auszahlungen: Bitte Bankverbindung angeben

Kontoinhaber: _____

IBAN Nr.: _____