

SCHÜTZENVEREIN HERDORF E.V.

Schützenhaus
Stahlert 3, 57562 Herdorf
www.sv-herdorf.de

Postanschrift:
Tannenweg 21, 57562 Herdorf

Vereinsregisternummer: VR 479 Amtsgericht Montabaur



ANMELDUNG zum Stadt Pokalschießen der Stadt Herdorf vom 29.03 bis 07.04.2019 Anmeldung an stadtpokal@sv-herdorf.de

Mannschaft

Mannschaftsname:	<input type="text"/>				
Ansprechpartner:	<input type="text"/>				
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>				
Telefon Nr.:	<input type="text"/>				
Lfd.Nr.	Vor- und Zuname	Geb.Datum	Luftgewehr	KK-Gewehr	Gewünschter Schießtag / Uhrzeit
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Mannschaft

Mannschaftsname:	<input type="text"/>				
Ansprechpartner:	<input type="text"/>				
E-Mail Adresse:	<input type="text"/>				
Telefon Nr.:	<input type="text"/>				
Lfd.Nr.	Vor- und Zuname	Geb.Datum	Luftgewehr	KK-Gewehr	Gewünschter Schießtag / Uhrzeit
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Einzelwertung

Lfd.Nr.	Vor- und Zuname	Geb.Datum	Luftgewehr	KK-Gewehr	Gewünschter Schießtag / Uhrzeit
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Datum und Unterschrift: _____

Geschäftsführerin
Roswitha Weber

Geschäftsführender Vorstand
1. Vorsitzender
Felix Kemper

Schatzmeister
Volker Weber