MS Guggisberg

Anmeldung Verbandsmatch 2026

Gesellschaft: _____ **Gruppenname:** _____

Schiesszeiten:

Freitag 28.08.	16.30 Uhr - 20.30 Uhr
Samstag 29.08.	09.00 Uhr - 12.00 Uhr
	13.30 Uhr - 16.00 Uhr
Donnerstag 20.08.	18.30 Uhr - 20.30 Uhr Vorschiessen

Gruppenchef:

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Gruppenschützen:

Name:	Vorname:	Geb.Datum:	Lizenznr.:	Feld A:	Feld D: Liegend	Feld D: 2-Stellung	Waffen-art:	Essen: Ja	Essen: Nein	Fr. 28.08	Sa. 29.08. Vo.	Sa. 29.08. Na.	Vorschiessen: Do. 20.08.

Einzelschützen:

Name:	Vorname:	Geb.Datum:	Lizenznr.:	Feld A:	Feld D: Liegend	Feld D: 2-Stellung	Waffen-art:	Essen: Ja	Essen: Nein	Fr. 28.08	Sa. 29.08. Vo.	Sa. 29.08. Na.	Vorschiessen: Do. 20.08.