



**Anmeldung für das Zentralschweizerische  
Feldmeisterschaftsschiessen**

Sektion Nr.

Schiessplatz: .....

Mannschaft Nr.

Teilnehmende Sektion

.....

Adresse des Verantwortlichen

.....

Strasse

.....

PLZ und Wohnort

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

Nr.	Lizenznr.	Name	Vorname	Jahrg.	Waffe	Wohnort	Resultat
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**8 beste Resultate**

Datum:

.....

Bitte 20 Tage vor Schiessbeginn an die durchführende Sektion (nicht an den Verband) schicken.

Unterschrift:

.....

Mitteilungen:

.....  
.....  
.....