

Herrn
 Markus Schnidrig
 Guggisbergstrasse 3
 3150 Schwarzenburg

_____ e-mail
 _____ Telefon

**Winterschiessen
 Pistolenschützen
 Schwarzenburg**

Absender Gruppenchef:

Bitte
 frankieren

Gr. Nr.

Gruppen-Anmeldung

Name der Sektion: _____

Name der Gruppe: _____

Name und Vorname	Jahrg.	Wohnort	Resultat
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			
Total			

Einzel-schützen:

1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

Gewünschter
 Schiesstag
 ankreuzen

1. Samstag
 Sonntag
 2. Samstag

Gewünschte
 Schiesszeit:

_____ Uhr

Gruppenpreis: ja: nein:

Wir melden uns zudem mit _____ Personen zum Fondue an:

- Wir möchten vor dem Schiessen essen.
 nach dem Schiessen essen.