

**Jubiläumsschiessen 75 Jahre
Schützenverein Linthal-Auen
09./10./23./24. August 2024**

Sektion: _____

Gruppe: _____

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

Gruppe: _____

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

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:

Remo Reithebuch

Hauptstrasse 23

CH-8783 Linthal

055 653 12 00

75jahre@svlinthalauen.ch

www.svlinthalauen.ch

Auszahlung: Mit der Anmeldung muss die IBAN Nr. (inkl. Angaben zum Kontoinhaber) gemeldet werden. Ohne diese Informationen findet keine Auszahlung statt bzw. diese verfällt zu Gunsten des Organistors.

Kontoinhaber: _____

IBAN Nr.: _____