

Meldeformular

Ortspokalschießen der „Schießsportgemeinschaft Biebergemünd“ 2019

An:

SSG Biebergemünd 1969 e.V.
z.Hd. Michael Putz
Wächtersbacher Str. 12
63599 Biebergemünd

Per Mail: Michel770425@t-online.de

Verein/Firma/Gruppierung

Ansprechpartner

E-Mail

Tel.

Wir nehmen an dem Pokalschießen mit _____ Mannschaften à 3 Schützen teil.

Gewünschte Schießtermine

Datum	Uhrzeit

Datum

Unterschrift