

Anmeldung



Schießturnier des SV Vöhringen vom 19. bis 26. Juli 2024

Mannschaftsname:	
------------------	--

Schütze Schützin	Name/ Vorname
1	
2	
3	
4	

Bei Wunschtermin für Startzeit, diesen bitte angeben / Datum und Uhrzeit

--

Ansprechpartner/ Mannschaftsführer bei evtl. Rückfragen,

Name / Vorname	
Tel.-Nr.	
E-Mail	

Interner Vermerk Startgeld erhalten Ja Nein bei Anmeldung am
(Datum)

(Bitte hier abtrennen)

Quittung über den Erhalt der Startgebühr für das Schießturnier 2024 des SV Vöhringen

Wir bestätigen hiermit den Erhalt der Startgebühr von € _____
(Mannschaft 20,00 €)

Von _____
(Name Mannschaft)

Schützenverein Vöhringen e.V. _____
Unterschrift Kassierer / Dienst