

## **19. Nachtschiessen Dagmersellen 2018**

Sektion: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bank-/Postkonto \_\_\_\_\_  
(IBAN-Nr. oder Einzahlungsschein beilegen)

Gruppenname \_\_\_\_\_ Kat. \_\_\_\_\_

Schütze	Lizenz	Name, Vorname	Jg	Waffe
1				
2				
3				
4				
5				

Gruppenname \_\_\_\_\_ Kat. \_\_\_\_\_

Schütze	Lizenz	Name, Vorname	Jg	Waffe
1				
2				
3				
4				
5				

Gruppenname \_\_\_\_\_ Kat. \_\_\_\_\_

Schütze	Lizenz	Name, Vorname	Jg	Waffe

### **Gewünschte Schiesszeit:**

Freitag, 05. Oktober \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag, 11. Oktober \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag, 12. Oktober \_\_\_\_\_ Uhr

Ohne Gegenbericht gilt die gewünschte Schiesszeit als reserviert!

**Karte einsenden an:** Chregu Wiprächtiger, Weidenweg 2, 5746 Walterswil oder  
[nachtschiessen\\_dagmersellen@bluewin.ch](mailto:nachtschiessen_dagmersellen@bluewin.ch)