

8. FLUHSCHIESSEN IN LAUFEN

27. Mai, 12.-14. Juni 2009

Verein: _____

Gruppenname: _____

Kategorie: _____

A

D

Gruppenchef: _____

Tel. _____

Post/Bankkonto: _____

Gewünschte Schiesszeit: Datum: _____

Zeit: _____

Senden an: Schützengesellschaft der Stadt Laufen, Postfach, 4242 Laufen

Lizenznummer	Name und Vorname	Jahrgang	Kat.

Die aufgeführten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

8. FLUHSCHIESSEN IN LAUFEN

27. Mai, 12.-14. Juni 2009

Verein: _____

Gruppenname: _____

Kategorie: _____

A

D

Gruppenchef: _____

Tel. _____

Post/Bankkonto: _____

Gewünschte Schiesszeit: Datum: _____

Zeit: _____

Senden an: Schützengesellschaft der Stadt Laufen, Postfach, 4242 Laufen

Lizenznummer	Name und Vorname	Jahrgang	Kat.

Die aufgeführten Schützen sind Mitglieder unseres Vereins.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____