



## Anmeldeformular

Es gelten die Teilnahmebedingungen der Ausschreibung.  
Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es uns per:

Email : wagenstetter.melanie@web.de  
oder  
per Post/Einwurf bei: Melanie Wagenstetter  
Rosenheimer Str. 104  
83134 Prutting

Ihr könnt euch natürlich auch direkt am Schießstand anmelden.

### **Einzelschützen bitte nur die Teilnehmerfelder ausfüllen!**

Firma/Verein/Gruppe usw: \_\_\_\_\_

Mannschaftsname: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

#### 1. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### 2. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### 3. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

4. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

5. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

6. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

7. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

8. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

9. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

10. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

11. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

12. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

13. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

14. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

15. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

16. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

17. Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Aktiver Schütze: ja  /nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_