

|                             |  |                       |     |    |
|-----------------------------|--|-----------------------|-----|----|
| <b>Adresse Gruppenchef:</b> |  | <b>Gruppendoppel:</b> | bar | PC |
| Name:                       |  | Vorname:              |     |    |
| Strasse:                    |  | PLZ / Wohnort:        |     |    |
| Tel. Priv.                  |  | Tel. Gesch.           |     |    |
| <b>Sektion:</b>             |  |                       |     |    |

|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
|---|-----|--------------|---------|--------------------------|----------------------------|-------|--------|
| <b>Gruppenname:</b>                           |     |              |         |                          | <b>Gruppen Nr.:</b>        |       |        |
| Lizenz Nr.                                    | Nr. | Name         | Vorname | Jhg. V/J                 | PLZ-Wohnort                | Waffe | Punkte |
|   | 1   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 2   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 3   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 4   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 5   |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     | <b>Rang:</b> |         |                          | <b>Gruppen Punkttotal:</b> |       |        |
| Bankverbindung oder Postcheckkonto Sektion:   |     |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
| Bemerkungen / gewünschtes Datum, Schiesszeit: |     |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
| Ort, Datum                                    |     |              |         | Unterschrift Gruppenchef |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |

|                             |  |                       |     |    |
|-----------------------------|--|-----------------------|-----|----|
| <b>Adresse Gruppenchef:</b> |  | <b>Gruppendoppel:</b> | bar | PC |
| Name:                       |  | Vorname:              |     |    |
| Strasse:                    |  | PLZ / Wohnort:        |     |    |
| Tel. Priv.                  |  | Tel. Gesch.           |     |    |
| <b>Sektion:</b>             |  |                       |     |    |

|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
|---|-----|--------------|---------|--------------------------|----------------------------|-------|--------|
| <b>Gruppenname:</b>                           |     |              |         |                          | <b>Gruppen Nr.:</b>        |       |        |
| Lizenz Nr.                                    | Nr. | Name         | Vorname | Jhg. V/J                 | PLZ-Wohnort                | Waffe | Punkte |
|   | 1   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 2   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 3   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 4   |              |         |                          |                            |       |        |
|   | 5   |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     | <b>Rang:</b> |         |                          | <b>Gruppen Punkttotal:</b> |       |        |
| Bankverbindung oder Postcheckkonto Sektion:   |     |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
| Bemerkungen / gewünschtes Datum, Schiesszeit: |     |              |         |                          |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |
| Ort, Datum                                    |     |              |         | Unterschrift Gruppenchef |                            |       |        |
|   |     |              |         |                          |                            |       |        |