

Adresse Gruppenchef:		Gruppendoppel:		bar	PC
Name:		Vorname:			
Strasse:		PLZ / Wohnort:			
Tel. Priv.		Tel. Gesch.			
Sektion:					

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

Adresse Gruppenchef:		Gruppendoppel:		bar	PC
Name:		Vorname:			
Strasse:		PLZ / Wohnort:			
Tel. Priv.		Tel. Gesch.			
Sektion:					

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