

Schweizerische Veteranen-Einzelmeisterschaft (SVEM)25 m

Schützenverein.....

PLZ / Ort.....

Verantwortlicher Veteranen Betreuer:

Name / Vorname.....

Adresse.....

PLZ / Wohnort / Telefon.....

Anmeldung zur Teilnahme an der SVEM25 m						
Nr.	Name	Vorname	ganzes Geb.datum	Strasse	PLZ	Wohnort
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Das Doppelgeld von Fr..... überweise ich gleichzeitig an: Schützenveteranen Bern-Mittelland, 3000 Bern, Spar+Leihkasse Riggisberg AG, 3132 Riggisberg IBAN: CH79 0637 4730 0055 9511 3 (pro Teilnehmer CHF 15.-) (bitte QR-ES benutzen)

Ort und Datum:

Unterschrift des Verantwortlichen:

.....

Dieses Anmeldeformular ist zu senden an:

Schnidrig Markus

Guggisbergstrasse 3, 3150 Schwarzenburg, Tel. 031 731 21 79

m.schnidrig@bluewin.ch