

# Anmeldung zum Jedermannschießen 2018

## Schützenverein „Pfeil“ Vöhringen e.V.

---

Bitte ausfüllen Gruppe, Datum ( bei Einzelschützen keine Gruppe eintragen )  
Pro Teilnehmer: Name, Vorname, Geb. Datum, aktiv J/N  
Bei Mannschaftsführer: Name, Anschrift, Telefon, Email

Gruppe

Datum

Lfd-Nr	Name, Vorname	Geb.Datum	Aktiv J/N	Teiln.-Nr
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mannschaftsführer Name, Anschrift\* (unbedingt eintragen)

Telefon\*

(Mannschaftsführer Unterschrift)

Emailadresse