

Anmeldung zum Oktoberfest Landesschießen:

Verein: _____ Vereinsnummer: _____

Teilnehmer am Oktoberfest Landesschießen: (Disziplin ankreuzen und bitte komplett ausfüllen)

LG	LGA	LP	LPA	Ausweisnr:	Name:	Vorname:	Geb. Datum	Straße:	PLZ:	Ort:	Telefon:

Begleitpersonen zum Oktoberfest (nicht Schützen)

Name:	Vorname:	Geb. Datum:	Wohnort	

Es müssen mind. 60 % der Teilnehmer am Oktoberfest Landesschießen teilnehmen !!!