



**Anmeldung für Vereinsinterne Schiessen (VIS)**

Diese Anmeldung ist vollständig ausgefüllt bis am **25. September** der Geschäftsstelle des SG KSV zuzustellen.

Organisator :	<b><u>Kontaktadresse:</u></b> Tel.:
Bezeichnung :	Name/Vorname :
Schiessplatz :	Strasse :
Datum :	PLZ Wohnort :
	E-Mail :

**Distanz 300 Meter  
Teilnehmende Vereine**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**Distanz 50/25 Meter  
Teilnehmende Vereine**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Erwartete Teilnehmer :

Scheibe gen. Bezei.

Scheibe gen. Bezei.

Schusszahl Probe/Stich

Schusszahl Probe/Stich

---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Organisatoren \_\_\_\_\_

