Oktoberfest-Landesschiessen am 05.10.2024

Der Schützenverein _____ meldet hiermit folgende Personen an

Name, Vorname	**Teilnahme am**		**Disziplin**		
	Landesschiessen				
	ja	nein	LG	LP	Auflage

Diese Anmeldung ist verbindlich.

_____

(Unterschrift Verantwortlicher)