



Wird vom Veranstalter ausgefüllt!

Stand:

Bezahlt:

Anmeldung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!!

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geb. Datum: _____

Telefon: _____

Einladung nächstes Jahr per E-Mail ☐ ja ☐ nein

E-Mail-Adresse: _____@_____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

(Notwendig für eine eventuelle Gewinnüberweisung. Bei fehlender oder falscher Angabe - keine Gewinnüberweisung, der Gewinn verfällt nach 2 Monaten zu Gunsten der Huglfinger Schützenjugend)

Verein: _____

Passnummer: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich schieße: ☐ **LG** ☐ **LP** ☐ **LG jugendlich 12-17 Jahre**
☐ **LG aufgelegt** ☐ **LP aufgelegt**

Passeintrag für Hilfsmittel: ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Mit der Veröffentlichung von Bildern und Ergebnislisten im Internet bin ich einverstanden.
Der Schütze ist für seine Druck-/Druckgaskartusche allein verantwortlich. Kartuschen mit
abgelaufener oder ohne Nutzungsdauer dürfen nicht mehr verwendet werden. Der Veranstalter
behält sich vor, die Kartuschen bei der Waffenkontrolle und am Schützenstand stichprobenartig
unaufgefordert zu kontrollieren. **Alle Sportgeräte müssen der Sportordnung entsprechen.**
Dieses Anmeldeformular zum Schießen mitbringen, oder vorab senden an Mail: hugl1@web.de

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an