Kantonal-Cup
Pistole

Anmeldung 2017

Vereinsname	*Name*	*Vorname*	*GebDat*	*Kat. 25m*	*Kat. 50m*
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

Kontaktperson Verein:
Adresse:
Telefonnummer:
E-Mail: