

ANMELDUNG ZUR VEREINEMEISTERSCHAFT



Verein _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Email _____

Wir nehmen mit _____ Mannschaft(en) an der Vereinemeisterschaft der Schützengilde Münster vom 7. – 9. Nov. 2024 teil.

Wir schießen voraussichtlich am

- Donnerstag, 7. November *)
- Freitag, 8. November *)
- Samstag, 9. November *)

*) bitte ankreuzen, soweit bekannt

Eine namentliche Nennung erleichtert uns die Eingabe – ansonsten vor Start

Mannschaft 1

Mannschaft 2

Mannschaft 3

Mannschaft 4

