

Anmeldung: 49. Reppischtalschiessen 2025 - 50 / 25 m



Sektion :				
Kategorie :				
Verantwortlicher Funktionär:				
Name				
Vorname				
Strasse				
PLZ + Ort				
Telefon / Mobil				
Unterschrift				Datum :
Gewünschte Schiesszeit (Sektionen mit gleichzeitig mehr als 10 Schützen)				
Datum :	Zeit :	Anz. Schützen		
Nr.	Name	Vorname	Jahrg.	Bem.
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Anmeldung Verein bis spätestens:

19. April 2025

Rücksenden bitte an folgende E-Mail:

Pistolenschützen Dietikon
 Christian Huber
obmann@ps-dietikon.ch