Tegelbachschützen Gachnang
8547 Gachnang
www.tegelbachschuetzen-gachnang.ch

Anmeldung Schiesskurs

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Kurs 1: ☐ **21. März 26** **09.00 - 12.00 Uhr**

Kurs 2: ☐ **02. Mai 26** **09.00 – 12.00 Uhr**

Eigenes Sportgerät ☐ **JA** ☐ **Nein**

Ich habe Erfahrung: ☐ **JA** ☐ **Nein**

Anmeldeschluss: **Kurs 1 = 17. März 26 Kurs 2 = 28. April 26**

(Bitte alle Angaben ausfüllen)
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind:

Ort, Datum:

Bemerkungen:

Das vollständig ausgefüllte Formular ist an die folgende Adresse einzusenden:

Chef Schiessen:
Reto Schweizer
Im Morgen 4
8547 Gachnang

Oder via Mail an **info@tegelbachschuetzen-gachnang.ch**