



# Säuliämtler Gruppenschiessen 2024

Feldschützen-Gesellschaft Zwillikon  
Schützenverein Obfelden - Maschwanden

## Anmeldung Säuliämtler Gruppenschiessen

Bis spätestens **10. März 2024** per Mail oder Post an folgende Adresse senden :  
Heinz Störi, Stiegenackerstrasse 48, 5634 Merenschwand, hbstoeri@vtxmail.ch

**Bitte unbedingt Waffe angeben!**

Wir wünschen allen Schützen „guet Schuss“!

**Freundliche Grüsse**

Das OK.

Verein

Bank/PC-Konto

Kontaktperson

Adresse

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Mitteilung

## Name Gruppe 1

Schütze 1            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 2            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 3            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 4            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 5            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

## Name Gruppe 2

Schütze 1            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 2            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 3            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 4            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 5            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

### Name Gruppe 3

Schütze 1            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 2            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 3            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 4            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 5            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

## Name Gruppe 4

Schütze 1            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 2            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 3            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 4            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 5            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

## Name Gruppe 5

Schütze 1            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 2            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 3            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 4            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe

Schütze 5            Lizenz Nr.  
                          Name, Vorname  
                          PLZ, Ort  
                          Jg.  
                          Waffe