



# Säuliämtler Gruppenschiessen 2018

Feldschützen-Gesellschaft Zwillikon  
Schützenverein Obfelden-Maschwanden

## Anmeldung Säuliämtler Gruppenschiessen

Bis spätestens **25. März 2018** 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**

[Redacted area]

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

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

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

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

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

**Name Gruppe 2**

Schütze 1	Lizenz Nr.	<input type="text"/>
	Name, Vorname	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Jg.	<input type="text"/>
	Waffe	<input type="text"/>

Schütze 2	Lizenz Nr.	<input type="text"/>
	Name, Vorname	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Jg.	<input type="text"/>
	Waffe	<input type="text"/>

Schütze 3	Lizenz Nr.	<input type="text"/>
	Name, Vorname	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Jg.	<input type="text"/>
	Waffe	<input type="text"/>

Schütze 4	Lizenz Nr.	<input type="text"/>
	Name, Vorname	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Jg.	<input type="text"/>
	Waffe	<input type="text"/>

Schütze 5	Lizenz Nr.	<input type="text"/>
	Name, Vorname	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Jg.	<input type="text"/>
	Waffe	<input type="text"/>

**Name Gruppe 3**

[Redacted area]

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

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

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

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

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

**Name Gruppe 4**

[Redacted area]

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

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

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

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

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

**Name Gruppe 5**

[Redacted area]

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

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

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

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

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