

ANMELDUNG

ZUR STADTMEISTERSCHAFT IM SPORTSCHIESSEN



SSV BRAUNSHARDT
1970 e.V.

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und schicken Sie dieses entweder per E-Mail oder auf dem Postweg an folgende Adressen:

E-MAIL

willkommen@ssv-braunshardt.de

ANSCHRIFT

Sport-Schützen-Verein Braunschardt 1970 e.V. // Rudolf-Diesel-Straße 17 // 64331 Weiterstadt

Mit seiner Teilnahme erklärt sich jeder Teilnehmer damit einverstanden, dass seine Schießergebnisse vorübergehend auf der Website des SSV Braunschardt veröffentlicht werden und ggf. in lokalen Medien über die Ergebnisse der besten Schützen berichtet wird.

Verein: _____

Anschrift: _____

Name des Ansprechpartners: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Gewünschter Termin / Uhrzeit: _____

Ausweichtermin: _____

MANNSCHAFT

KLASSE*

NAMEN DER SCHÜTZEN

ALTER

Name:

Name:

Name:

MANNSCHAFT

KLASSE*

NAMEN DER SCHÜTZEN

ALTER

Name:

Name:

Name:

MANNSCHAFT

KLASSE*

NAMEN DER SCHÜTZEN

ALTER

Name:

Name:

Name:

* D = Damen // H = Herren // A = Alters- und Behinderten-Klasse // G = Gemischte Mannschaft // J = Jugendliche // S = Schüler

**BEI ANMELDUNG WEITERER MANNSCHAFTEN BITTE
EINFACH DIESES FORMULAR VERVIELFÄLTIGEN.**

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Jugendlichen bis 15 Jahren ist die Teilnahme nur mit schriftlicher Genehmigung der Erziehungsberechtigten gestattet. Das Mindestalter für eine Teilnahme ist 9 Jahre.

Hiermit erkläre/n wir/ich uns/mich damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter

sich an der Stadtmeisterschaft des Sport-Schützen-Vereins Braunshardt 1970 e.V. beteiligt.
Jeder Teilnehmer ist versichert.

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____