

Absender:
«Name»
«Ansprechpartner»
«Strasse»
«PLZ» «Ort»

Rückmeldung bitte bis 17.05.2024, wahlweise

- **per Post:**
Wissener Schützenverein e.V. 1870
z. Hd. Herrn Markus Krämer
Leibnizstrasse 4
57537 Wissen

- **per E-Mail:**
markus.kraemer@sv-wissen.de

- **per WhatsApp-Foto der ausgefüllten Anmeldung:**
0152-25106743 (nur Nachrichten)

A n m e l d u n g

hiermit melden wir uns mit Mannschaften zum **13. Stadtpokalschießen** des Wissener Schützenverein e.V. 1870 an.

Wir wünschen folgenden Schießtermin / Alternativtermin (bitte ankreuzen):

		Wunschtermin	Alternativtermin
Freitag	24.05.2024		
Samstag	25.05.2024		
Freitag	31.05.2024		
Samstag	01.06.2024		
Freitag	07.06.2024		
Freitag	14.06.2024		
Samstag	15.06.2024		
Freitag	21.06.2024		
Samstag	22.06.2024		

Kontaktdaten zur Terminbestätigung und für Rückfragen:

Name: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

.....
(Datum/Unterschrift)