

An den  
Schützenverein Burlafingen e.V.  
Thalfinger Str. 135

89233 Neu-Ulm

**Kontaktperson:**

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

# Mannschaftsmeldung

zum Jedermann-Schießen

## Verein/Gruppe:

### 1. Mannschaft:

Nr.	Name	Geb. Jahr
1		
2		
3		
4		
5		

### 2. Mannschaft:

Nr.	Name	Geb. Jahr
1		
2		
3		
4		
5		

### 3. Mannschaft:

Nr.	Name	Geb. Jahr
1		
2		
3		
4		
5		

### 4. Mannschaft:

Nr.	Name	Geb. Jahr
1		
2		
3		
4		
5		

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

**Achtung: Geburtsdatum nicht vergessen!!! Muss aus gesetzlichen Gründen vorliegen.**

Bitte überweisen Sie die Startgebühr von € 30,-- pro Mannschaft auf unser Konto:

IBAN: DE59 73061191 0002 6116 43

BIC: GENODEF1NUV

Die Anmeldung per eMail an: [info@sv-burlafingen.de](mailto:info@sv-burlafingen.de)