

25.Nachtschiessen Dagmersellen 2026

Anmeldung

Post: FSG Dagmersellen,
6252 Dagmersellen,
Mail: info@fsg-dagmersellen.ch

Name des Vereins PLZ /Ort		
Verantwortlicher:	**Name/Vorname**	
	Adresse	
	PLZ /Ort	
	Tel.-Nr.	
	E-Mail	
Bankverbindung des Vereins **Bitte für Auszahlung Einzahlungsschein beilegen!**	**Name der Bank**	
	Plz/Ort	
	IBAN-Nr./Bankkonto	

Gruppenname: _____ Kat: A ____D/E ____

	Lizenz-Nr.	Name	Vorname	Jahrgang	Stagw FW	57/03	57/02	90	Kar
1									
2									
3									
4									
5									

Gruppenname: _____ Kat: A ____D/E ____

	Lizenz-Nr.	Name	Vorname	Jahrgang	Stagw FW	57/03	57/02	90	Kar
1									
2									
3									
4									
5									

*Einzelschütze ohne Gruppe in einer neuen Gruppentabelle erfassen.

Schiesszeit:

Datum:		**Gewünschte Schiesszeit:**
Freitag,	02. Oktober2026	
Donnerstag,	08. Oktober2026	
Freitag,	09. Oktober2026	