

## Anmeldung

hiermit melde ich unsere Mannschaft zur Teilnahme am Pokalschießen der Schützenbrüderschaft Weidmannsheil Klein Nordende – Lieth an.

**Betrieb / Club oder Verein:**

**Anschrift:**

**Kontakt (Ansprechpartner/Telefon/eMail):**

**Mannschaftsname:**

**Zahlungsart:**

☐ Bar jeder für sich

**Gemeinschaftlich:**

☐ Bar

☐ auf Rechnung

1) Teilnehmer / in

Termin

2) Teilnehmer / in

Termin

3) Teilnehmer / in

Termin

4) Teilnehmer / in

Termin

5) Teilnehmer / in

Termin

6) Teilnehmer / in

Termin

Mir als Absender dieser Anmeldung sind die Bedingungen des Wettkampfes bekannt und ich akzeptiere diese hiermit im Namen meiner Mannschaft. Die Bezahlung der Teilnahmegebühr hat vor Schießbeginn zu erfolgen (ausgenommen hiervon sind Zahlungen per Rechnung).

**Datum:**

**Unterschrift:**

(Bei Zahlung auf Rechnung müssen wir leider auf die Unterschrift bestehen)