

3. Gütelschiessen

08./22. Februar 2025

Schützengesellschaft der Stadt Zürich

Schiessanlage Albisgütli

Sektion: _____

Gruppe 1: _____

Nr.	Name	Vorname	Jg	Waffe	Mitglied-Nr. (Lizenz)
1					
2					
3					
4					
5					

Gruppe 2: _____

Nr.	Name	Vorname	Jg	Waffe	Mitglied-Nr. (Lizenz)
1					
2					
3					
4					
5					

Gruppe3: _____

Nr.	Name	Vorname	Jg	Waffe	Mitglied-Nr. (Lizenz)
1					
2					
3					
4					
5					

Verantwortlicher Gruppenchef:

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

E-Mail-Anmeldungen werden bestätigt.

IBAN-Konto-Nr. für Auszahlung: _____

lautet auf ? _____

Anmeldung an:

Stephan Peter

Meierwiesenstrasse 16

8064 Zürich

info@guetlischuessen.ch

www.guetlischuessen.ch