



Anmeldung Kleinkaliber 2012

Persönliche Angaben		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse		PLZ Wohnort
Telefon Privat	Telefon Natel	E-Mail
Ich habe folgende Allergien (wird vertraulich behandelt)		
Ich benötige Medikamente <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Welche:
Schiesstechnische Informationen: Mein Profil und mein Verein (Bitte Ankreuzen welche Schiessstellung du kannst.)		
Sport- gerät	Stellungen die ich kenne	Meine Ziele im Sportschiessen (allgemein)
	<input type="checkbox"/> Liegend	
KK	<input type="checkbox"/> Stehend	
	<input type="checkbox"/> Kniend	
LG	<input type="checkbox"/> Stehend	
	<input type="checkbox"/> Kniend	
Schützenverein		
Name und Vorname meines Trainers / Leiters		Telefon Natel
Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift der Eltern
Anmeldung an: Meili Heinz, Hofwies 7, 8906 Bonstetten, foerderkader@vspzu.ch		