#### Anmeldeformular Kant. Vorrunden Gruppenmeisterschaft

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Gruppen**  | **Feld A**  | **Feld D**  | **Feld E** |

**Anmeldetermin: gemäss kant. Terminkalender**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein** |      |

**Verantwortlicher Funktionär:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |       |
| **Adresse** |       |
| **Plz. / Ort** |       |
| **Telefon** |       |
| **Natel** |       |
| **E-Mail** |       |

**Kontrollwesen:**

Gemäss GM-Reglement Art. 16 muss jeder Verein ein erfahrener Schütze als Kontrolleur melden. Die Koordinierung der Vorrundenkontrolle erfolgt durch den GM-Chef AIKSV.

**Verantwortlicher Kontrolleur:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |       |
| **Adresse** |       |
| **Plz. / Ort** |       |
| **Telefon** |       |
| **Natel** |       |
| **E-Mail** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:       | Unterschrift:       |