#### 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: |