Jugend-Projekt "Team Campo"



Anmeldung 2	800		März 2008 r	Pistole 10m mitmachen (Projektstart) mitmachen
A) Personaldaten Teilnehmende		Lizenz-Nr.		noch keine Lizenz
Name:	Vorname:			geb
Adresse:	PLZ/Ort:			
Telefon:	Mobile:	E-Mail:		
B) Elternteil (nur ausfüllen l	oei Jugendlichen unter	18 Jahren)		
Name:	Vorname:			Tel
C) Mitgliedschaft und Ko	ontaktperson Sch	ützenverein		
Vereinsname:	•	Ort:		Kt
Kontaktperson:		Funkt.:		
Telefon:	Mobile:	E-Mail:		
D) bisher absolvierte Ausbildungen und Kurse				
Gewehr: ☐ 10m Luftgewehr ☐ 50m KK Liegend ☐ 50m KK Zweistellung ☐ 50m KK Dreistellung	☐ 25m S	: Luftpistole Sportpistole Frei-/Sportpistole		übrige Disziplinen:
F) Angaben zur Standardausrüstung vorhanden nicht vorhanden Luftgewehr (wettkampftauglich)				
Luftpistole (wettkampftauglich Schiessjacke				wenn Jacke fehlt Grösse ca
G) Wünsche zu Ausbilde	ungs-/Trainingste	rminen (bitte all	le möglicher	n Termine ankreuzen)
☐ Mittwoch Nachmittag ☐ Samstag Vormittag/N		Mittag	☐ Samstag Nachmittag	
H) Hin-/Rückreise	Hin-∕Rückreise ☐ wird selber organisie		☐ möchte Team-Campo-Bus benützen	
I) Unterschriften T	erschriften Teilnehmer/Teilnehmerin		Elternteil: (nur wenn Jugendliche unter 18 Jahren)	
Datum:				

Anmeldung an: Brünig Indoor Schiess-Sport-Zentrum, Walchistrasse 30, 6078 Lungern Zustellung per Post oder Fax: 041 679 70 05 / Frist: 28.01.2008

Telefon: 041 679 70 00 info@bruenigindoor.ch www.bruenigindoor.ch