6. Benefizschießen
des Oberpfälzer Schützenbundes

Startnummer: _____
wird vom Verein ausgefüllt

Anmeldung

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. Nr.:(für Rückfragen) _____

Verein: _____

Gau : _____

LG ☐ **LP** ☐ **Auflage** ☐

Mannschaft ja ☐ **nein** ☐

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung der Schießergebnisse. Die Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zu Zwecken der Auswertung und Preisvergabe. Die AGB`habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Pfreimd, den _____
(Datum, Unterschrift)