

Mitarbeit Städtisches Schießen 2023

Name: _____ Vorname: _____

Jahrgang: _____ Anschrift: _____

Verein / Gesellschaft: _____

Tag der Mitarbeit bitte ankreuzen

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Freitag, 09.06.2023 | <input type="checkbox"/> |
| Samstag, 10.06.2023 | <input type="checkbox"/> |
| Sonntag, 11.06.2023 | <input type="checkbox"/> |

Datum: _____ Unterschrift _____

Mitarbeit Städtisches Schießen 2023

Name: _____ Vorname: _____

Jahrgang: _____ Anschrift: _____

Verein / Gesellschaft: _____

Tag der Mitarbeit bitte ankreuzen

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Freitag, 09.06.2023 | <input type="checkbox"/> |
| Samstag, 10.06.2023 | <input type="checkbox"/> |
| Sonntag, 11.06.2023 | <input type="checkbox"/> |

Datum: _____ Unterschrift _____