

# Verein/Zunft

---

---

# Kontaktperson bei Rückfrage

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

An den  
Schützenverein Essendorf

**88454 Untereßendorf**

[www.schuetzenverein-essendorf.de](http://www.schuetzenverein-essendorf.de)

Roland Mader  
Tel. 07355 - 4329925

info@schuetzenverein-essendorf.de



## Anmeldung zum 20. Narren-Schießen



**Schießtermine:**  
Samstag, 17.03.2018  
von 9.00 - 18.00 Uhr



### gewünschte Schießzeit:

\_\_\_\_\_

unbedingt angeben

### Ausweichzeit:

\_\_\_\_\_



Bitte diese Startliste bis  
spätestens So. 05.03.2018  
an obige Anschrift zurück  
senden.

| Man | Startnr | Name | Vorname |
|-----|---------|------|---------|
| 1   |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
| 2   |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
| 3   |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
| 4   |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |
|     |         |      |         |

Wir werden nach Möglichkeit die gewünschten Termine ermöglichen, können dafür aber keine Garantie übernehmen.