# Anmeldeformular

Der/die Schützenverein/Gesellschaft.............................................................................nimmt mit ................

Mannschaft/en an den Rundenwettkämpfen 2017 - 2018 des MSSK teil.

**Mannschaftsführer 1. Mannschaft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** |  | **Telefon:** |
| **Straße:** |  | **Fax:** |
| **PLZ / Wohnort:** |  | **E-Mail:** |
|  |  | **Handy:** |

**Mannschaftsführer 2. Mannschaft:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** |  | **Telefon:** |
| **Straße:** |  | **Fax:** |
| **PLZ / Wohnort:** |  | **E-Mail:** |
|  |  | **Handy:** |

Bankverbindung: Sparkasse Schopfheim - Zell · Markgräfler Sportschützenkreis 8 im SBSV Konto-Nr.: 3258464 · BLZ 683 515 15

 EBAN: DE176835170003258464 BIC: SOLADES1SFH

|  |
| --- |
| **Florian Leisinger** |
| **Hürrnenweg 5****Meldungen bitte an:**  |
| **79429 Malsburg-Marzell** |
| **E-Mail:** **Florian.Leisinger@mssk.de****oder** **florianleisinger@googlemail.com** |