Schützengau Oberfranken-West

BSSB

Gau
Oberfranken West

Antrag

auf Zulassung zum Vorschießen an der Gaumeisterschaft 2015
gem. Regel 0.9.4.1.2 der Sportordnung.

Antragsteller:

Name:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Schützenpassnummer:	
Meldeverein:	
Disziplin (z.B. 1.10):	
Klasse (z.B. 11):	
Mannschaft:	

Grund des Antrags bitte kennzeichnen (anklicken):

☐ **1.** Religiöse oder gleichgestellte Veranstaltungen für die betroffene Person und Angehörige 1. Grades (bitte Anlass unten kurz nennen):

_____

☐ **2.** Berufliche Unabkömmlichkeit.

☐ **3.** Ärztliche Termine.

Abgabe des Antrages bis spätestens 18.01.2015 !

_____
Unterschrift Antragsteller/-in