



Anmeldeformular LOSV Sportkurse 2010

**Sportkurs Nr. 15 Schnupperkurs Luftgewehr- und Pistolenschiessen**

Name:

-----

-----

Vorname:

-----

-----

Strasse:

-----

-----

PLZ/Ort:

-----

-----

Telefon:

-----

-----

Mail:

-----

-----

Geb. Datum

-----

-----

Datum:

-----

Unterschrift:

-----