

ANMELDUNG zum „Tag der offenen Schützentür“

am Samstag, 27. September 2025 von 14 - 19 Uhr

Hiermit melde ich mich und folgende Personen an

Familienname Vorname Alter

.....

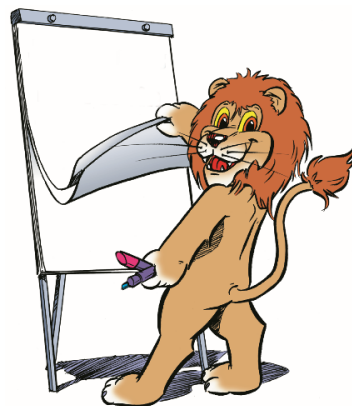
.....

.....

.....

.....

Telefon:



Ort, Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Sofern meine Kinder (ab 8 Jahren) ohne Erziehungsberechtigten kommen, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass meine o. g. Kinder am „Tag der offenen Schützentür“ der Sportschützengesellschaft teilnehmen.

Ort, Datum

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Adresse:



Ausgefüllte Anmeldung bitte per E-Mail an: kontakt@sportschuetzengesellschaft.de



Sportschützengesellschaft
Veitshöchheim e.V.