

# Kleinkaliber – Lizenz / Aktivität 2018

Wir und der SSV planen die nächste Saison und brauchen dazu Ihre Angaben:

Wenn Sie also im Jahr 2017 wie **bisher oder neu eine KK-Lizenz** wünschen oder ohne Lizenz

**Kleinkaliber mitschiessen** möchten, beantworten Sie bitte die nachstehenden Fragen und kreuzen Sie alle zutreffenden Felder an. Damit wir v.a. Gruppen und Mannschaften rechtzeitig anmelden können, schicken Sie den Talon möglichst noch **heute**, aber bis **spätestens 31.1.2018** an: **Karl Schenk, Am Chatzebach 22, 4104 Oberwil** oder per E-Mail an **karl.schenk@intergga.ch**

Ich habe dann noch wenige Tage für die offizielle Mutation beim SSV. Vielen Dank!

Karl Schenk, Präsident

Ich möchte 2018 eine Kleinkaliber-Lizenz (Gewehr 50m) in Oberwil	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Ich stehe für die <b>Schweizer Mannschaftsmeisterschaft</b> zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für die <b>BAMM (Basler Mannschaftsmeisterschaft)</b> zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für die <b>Gruppenmeisterschaft SSV</b> zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für den <b>Grenzland-Cup</b> inkl. Final zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich schieße die <b>Basler Einzelmeisterschaft (Final)</b> mit
	Ich wünsche am Volksschiessen (als Teil der Vereinsmeisterschaft) die <input type="checkbox"/> die <b>Kranzkarte</b> <input type="checkbox"/> den <b>Kranz</b>
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ich löse 2018 eine (Haupt-) KK-Lizenz bei:
	<input type="checkbox"/> und möchte in Oberwil 2018 eine Zweitlizenz (B-Mitglied)
	<input type="checkbox"/> Ich will 2018 gar nicht schiessen, sondern die Sportschützen als <b>Passivmitglied</b> unterstützen
	<input type="checkbox"/> Ich möchte 2018 die Vereinsmeisterschaft und die internen Wettkämpfe <i>ohne</i> KK-Lizenz schiessen. Ich nehme am Volksschiessen: <input type="checkbox"/> die Kranzkarte <input type="checkbox"/> den Kranz
<input type="checkbox"/> Ich bin bereit, für unseren Verein im Vorstand, in einer Kommission oder einer Arbeitsgruppe mitzuwirken und bitte um Kontaktnahme.	

Name, Vorname			
Strasse Nr.			
PLZ Ort			
Telefon	P:	G:	M:
E-Mail-Adr.			
Geburts-Datum			
Datum, Unterschrift			