

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 Schweizer Mannschaftsmeisterschaft zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für die BAMM (Basler Mannschaftsmeisterschaft) zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für die Gruppenmeisterschaft SSV zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich stehe für den Grenzland-Cup inkl. Final zur Verfügung
	<input type="checkbox"/> Ich schieße die Basler Einzelmeisterschaft (Final) mit
	Ich wünsche am Volksschiessen (als Teil der Vereinsmeisterschaft) die <input type="checkbox"/> die Kranzkarte <input type="checkbox"/> den Kranz
<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 Passivmitglied 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			