

Kleinkaliber – Lizenz / Aktivität 2019

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

Wenn Sie also im Jahr 2019 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 31.1.2019** 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 2019 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 2019 eine (Haupt-) KK-Lizenz bei:
	<input type="checkbox"/> und möchte in Oberwil 2019 eine Zweitlizenz (B-Mitglied)
	<input type="checkbox"/> Ich will 2019 gar nicht schiessen, sondern die Sportschützen als Passivmitglied unterstützen
	<input type="checkbox"/> Ich möchte 2019 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			