

## Anmeldung BezirksMatch 2025 - Teamschießen

DAME: Name, Vorname

DAME: PLZ, Wohnort, Straße

DAME: Geburtsdatum

Schützenausweisnummer

DAME: Vereinsname

HERR/DAME: Name, Vorname

HERR/DAME: PLZ, Wohnort, Straße

HERR/DAME: Geburtsdatum

Schützenausweisnummer

HERR/DAME: Vereinsname

Disziplin (bitte ankreuzen)

Luftgewehr

Luftpistole

**Wir möchten aufgelegt schießen (bitte ankreuzen)**

Telefonnummer,  
E-Mail für evtl. Rückfragen\*

---

**Bitte per E-Mail an [damen@bssb-ofr.de](mailto:damen@bssb-ofr.de) (Kerstin Jacobsen)**

\*Nach der Anmeldung erhalten Sie die Auswertematrix zur Erfassung Ihrer Ergebnisse.  
Daher ist die Angabe einer E-Mailadresse unerlässlich!