**Anmeldung für den Tag des offenen Schützenhauses Adliswil**

Bitte füllen Sie für jede Person eine eigene Anmeldung aus.

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| Vorname: |       |
| Nationalität: |       |
| Adresse: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| EMail: |       |

**Einführungskurse**

Markieren Sie bitte die Kurse welche Sie besuchen möchten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Zeit** | **Einführungskurs** | **Mindestalter** |
| [ ]  | 13.04.2024 | 09:00 – 12:00 Uhr | Einführungskurs Sportpistole | 16 Jahre |
| [ ]  | 13.04.2024 | 09:00 – 12:00 Uhr | Einführungskurs Luftgewehr | 10 Jahre |
| [ ]  | 13.04.2024 | 13:30 – 15:30 Uhr | Einführung Pistole | 16 Jahre |
| [ ]  | 13.04.2024 | 13:30 – 15:30 Uhr | Einführung Sturmgewehr 90 | 15 Jahre |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | 20.04.2024 | 09:00 – 12:00 Uhr | Einführung Sportpistole | 16 Jahre |
| [ ]  | 20.04.2024 | 09:00 – 12:00 Uhr | Einführung Kleinkalibergewehr | 12 Jahre |
| [ ]  | 20.04.2024 | 13:30 – 15:30 Uhr | Einführung Pistole | 16 Jahre |
| [ ]  | 20.04.2024 | 13:30 – 15:30 Uhr | Einführung Sturmgewehr 90 | 15 Jahre |

**Mittagessen in der Schützenstube**

[ ]  Ja, ich möchte in der Schützenstube das Mittagessen geniessen mit       Personen

|  |  |
| --- | --- |
| Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular bis spätestens **06.04.2024** an:mailto:robert.maurer@hispeed.ch | Schützenverein AdliswilTag des offenen Schützenhauses |