



Schülerschiessen

Armbrust 10m / 30m

Anmeldung und Diplombestellung

ZKAV-Sektion: _____

Sektions-Verantwortlicher: Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Bestellung: _____ Diplome

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Lieferung:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Bestellung ist zu senden an: Arnold Ott
Nachwuchsobmann 10m ZKAV
Langenhardstrasse 111
8486 Rikon
Tel.: 078 8039393
e-Mail: ot@kapo.zh.ch

