Trainings- oder Wettkampfanwesenheitsliste

Verein /Anlass Feldschützen Gysenstein
Ort Gysenstein
Datum _____

Name & Vorname	Adresse (Strasse, Wohnort)	Telefon Nr.	Schiesszeit	Geschossen auf Scheibe Nr.	Bestätigung: Ich habe keine Covid19-Symptome	Unterschrift