

Nennformular für die ÖSTM Sportschiessen (Jahr)

Name: **Vorname:**

PLZ.: **Ort:** **Str./Nr.:**

Tel.: .. **Geb. Datum:** **Sportpass-Nr:**

Verein: **Schadensklasse:** **Art der Behinderung:**

Bitte Startbewerb ankreuzen

- P1 Luftpistole 60 Schuss Männer SH1
- P2 Luftpistole 40 Schuss Frauen SH1
- P3 Sportpistole 2x30 Schuss F / M SH1
- P4 Freie Pistole 60 Schuss F / M SH1
- P5 Luftpistole 8x5 Schuss F / M SH1
- R1 Luftgewehr 60 Schuss stehend Männer SH1
- R2 Luftgewehr 40 Schuss stehend Frauen SH1
- R3 Luftgewehr 60 Schuss liegend F / M SH1
- R4 Luftgewehr 60 Schuss stehend F / M SH2
- R5 Luftgewehr 60 Schuss liegend F / M SH2
- R6 Englisch Match 22 60 Schuss liegend F / M SH1
- R7 Freies Gewehr 22 3x40 Schuss Männer SH1
- R8 Freies Gewehr 22 3x20 Schuss Frauen SH1
- R9 Englisch Match 22 60 Schuss liegend F / M SH2
- B1-B3 Luftgewehr 40 Schuss stehend frei Frauen SH3
- B1-B3 Luftgewehr 40 Schuss stehend aufgelegt Frauen SH3
- B1-B3 Luftgewehr / Mannschaft 3x40 Schuss stehend aufgelegt F / M SH3
- B1-B3 Luftgewehr 60 Schuss stehend frei Männer SH3
- B1-B3 Luftgewehr 60 Schuss stehend aufgelegt Männer SH3

SH1 Sportschützen ohne Hilfe, SH2 Sportschützen mit Hilfsmittel, SH3 Sportschützen mit Sehbehinderung

Nennschluss: (Datum).....
nur schriftlich mittels Nennformular an:
Name.....
Adresse.....
Email.....
Fax.....

TEILNAHMEBERECHTIGUNGSBESÄTIGUNG
Für den Landesverband: