



Schwellbrunn, im August 2017

An alle Ortsvereine der  
Gemeinde Schwellbrunn

## Vereinsschiessen 2017

Der Armbrustschützenverein Schwellbrunn führt auch in diesem Jahr wieder das beliebte Vereinsschiessen durch. Wir möchten Euch alle recht herzlich willkommen heissen und hoffen erneut auf eine tolle Beteiligung aus allen Ortsvereinen.

5 Schützen des gleichen Vereins bilden eine Mannschaft. Die Anzahl Gruppen pro Verein ist unbeschränkt. Einzelschützen sind ebenfalls herzlich willkommen.

|                      |            |               |                                       |
|----------------------|------------|---------------|---------------------------------------|
| <b>Schiessdaten:</b> | Sonntag    | 10. September | 08 <sup>30</sup> - 11 <sup>30</sup> h |
|                      | Dienstag   | 12. September | ab 18 <sup>00</sup> h                 |
|                      | Donnerstag | 14. September | ab 18 <sup>00</sup> h                 |
|                      | Samstag    | 16. September | 08 <sup>30</sup> - 11 <sup>30</sup> h |

**Anmeldung:** direkt unter [www.schwellbrunn.oasv.ch](http://www.schwellbrunn.oasv.ch)

Bis Mittwoch 6. September an:  
Sandra Bösch  
Landhus  
9103 Schwellbrunn

Tel. 071 350 13 50  
E-Mail [landhus@gmx.ch](mailto:landhus@gmx.ch)

Wir danken Euch im Voraus für eine prompte Anmeldung, wünschen allen heute schon "Guet Schuss" und verbleiben

mit kameradschaftlichen Grüssen

**ASV Schwellbrunn**

**Anmeldeformular für den Gruppenwettkampf Vereinsschiessen:**

|                          |  |                       |    |
|--------------------------|--|-----------------------|----|
| <b>Verein:</b> _____     |  | <b>GrNr:</b><br>_____ |    |
| Name                     |  | Vorname               | Jg |
| 1                        |  |                       |    |
| 2                        |  |                       |    |
| 3                        |  |                       |    |
| 4                        |  |                       |    |
| 5                        |  |                       |    |
| Gruppenverantwortlicher: |  | E-Mail:               |    |
|                          |  |                       |    |

|                          |  |                       |    |
|--------------------------|--|-----------------------|----|
| <b>Verein:</b> _____     |  | <b>GrNr:</b><br>_____ |    |
| Name                     |  | Vorname               | Jg |
| 1                        |  |                       |    |
| 2                        |  |                       |    |
| 3                        |  |                       |    |
| 4                        |  |                       |    |
| 5                        |  |                       |    |
| Gruppenverantwortlicher: |  | E-Mail:               |    |
|                          |  |                       |    |