

KK Marktschießen

125 Jahre SV Buch



Schützenverein Buch 1883 e.V.

Herzliche Einladung an alle Einwohner

Teilnehmer: Jeder Bürger, Verein bzw. Gruppe kann Mannschaften mit drei Teilnehmern stellen. Pro Mannschaft sollten max. zwei aktive Schützen starten. Jede Person kann in mehreren Mannschaften starten.

Bedingungen: Geschossen wird mit Kleinkalibergewehren auf 50 m nur sitzend aufgelegt. Mindestalter 14 Jahre. Der Schützenverein stellt die Gewehre und die Munition. (Schießriemen, -handschuh und -jacke sind nicht erlaubt).

Einlage: 5,00 Euro pro Person, dies beinhaltet 5 Probe- und 10 Wertungsschüsse (einschließlich Scheiben, Tagesversicherung, Leihgewehr und Munition).

Meldung: Anmeldung der Mannschaften ab sofort telefonisch oder schriftlich mit beiliegendem Anmeldeformular bei Uli Negele, Fichtenweg 14, 89290 Buch, Tel. 07343/922260 Fax: 07343/5399

E-Mail: UNegele@gmx.de bis spätestens 15.10.2008.

Preise: Für die ersten drei Mannschaften sowie jede weitere in dreier Schritten platzierte Mannschaft gibt es einen Gewinn. (Dies bedeutet, dass folgende Mannschaftsplatzierungen Preise erhalten: 1. 2. 3. 6. 9. 12. usw.)

Schießtermine:

16.10.2008	18.00-22.00 Uhr
17.10.2008	18.00-22.00 Uhr
18.10.2008	14.00-21.00 Uhr
19.10.2008	10.00-19.00 Uhr

Schießort:
Schützenheim Buch

Übungsschießen: Am 10.10.2008 von 17.00-22.00 Uhr
und 11.10.2008 von 13.00-21.00Uhr

Allg. Bestimmungen:

- Mannschaften: Ringwertung (Zehntelwertung) Mannschaftsgröße: 3 Personen
- Für nichtversicherte Schützen wird eine Tagesversicherung abgeschlossen.
- Reklamationen aller Art müssen sofort nach Auswertung erfolgen. Etwaige Differenzen entscheidet die Schießleitung endgültig. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.
- Preise müssen bei der Preisverteilung abgeholt werden, ansonsten erhält der Nächstplatzierte den Preis.

Siegerehrung mit Preisverteilung ist am Sonntag, 09.11.2008 ab 14.00 Uhr im Schützenheim in Buch mit Kaffee und Kuchen.

Anmeldeformular

Mannschaftsname: _____

Teilnehmer:

1. Teilnehmer (Mannschaftsführer)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mitglied im BSSB ? ja: nein:

2. Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied im BSSB ? ja: nein:

3. Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mitglied im BSSB ? ja: nein:

Bitte gewünschten Starttag ankreuzen!

Donnerstag: Freitag: Samstag: Sonntag: