

Absender: Verein / Kreis: \_\_\_\_\_ Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

An den Schützenbezirk 3 OWL im WSB 1861 e.V.  
Bezirksschriftführer

Ralf Eikenhorst  
Zur Alten Schule 4  
32369 Rahden

Anmeldung zum Bezirkskönigsschießen bei der  
Schützengesellschaft Lemgo.  
Schützentwete 1, 32657 Lemgo  
am Samstag, den 28. September 2024 Beginn  
13:00 Uhr – Anmeldeschluss vor Ort 16:00 Uhr  
**Bitte bis zum 22. September 2024  
absenden!**

**Vereinskönig/in**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**Vereinsjugendkönig/-in (Mindestalter 12, höchstens 20 Jahre)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**Vereinskinderkönig/-in (Mindestalter 6, höchstens 11 Jahre)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**amt. Kreiskönig/-in (oder Platz 2 bis 5) im Schützenkreis \_\_\_\_\_**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**amt. Kreisjugendkönig/-in (oder Platz 2 bis 5) im Schützenkreis \_\_\_\_\_**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**amt. Kreiskinderkönig/-in (oder Platz 2 bis 5) im Schützenkreis \_\_\_\_\_**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

**Unser Verein nimmt mit einer Abordnung von ca. \_\_\_\_\_ Personen teil.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_