

Anmeldung an: Hans Mader. Ludwig-Thoma-Str. 9. 97422 Schweinfurt  
Tel. 0179 2916440  
Email: hans.mader-sw@web.de

**Anmeldung zum  
12. Main Triangle Shooting  
BDS Westernschießen  
am 08.07.2023**

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Alias: .....  
Straße: ..... PLZ, Wohnort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....  
BDS-Western-Nr. : .....

Ich starte in der Disziplin: ( bitte nur eine Disziplin ankreuzen )

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Traditionel (18-48 J.)     | <input type="checkbox"/> 49er (49-59J.) | <input type="checkbox"/> Senior (60-69 J.)  |
| <input type="checkbox"/> Elder Statesman (ab 70 J.) | <input type="checkbox"/> Duelist        | <input type="checkbox"/> Gunfighter         |
| <input type="checkbox"/> 1880NC                     | <input type="checkbox"/> Ladies         | <input type="checkbox"/> 1880 NC Gunfighter |

Ich möchte gerne mit ..... in einer Posse schießen

Ich nehme mit ..... Person /en am Abendessen bei Hans teil  
**!!! Bitte verbindliche Anmeldung wegen der Planung !!!**

Mit meiner Unterschrift und dem Absenden der Anmeldung erkenne ich die Bedingungen der Ausschreibung an.  
Meine Waffen entsprechen der SpO des BDS. Ich erkläre den Verzicht auf Schadensersatzansprüche wegen Schäden oder Verletzungen gegen den Veranstalter, den Schießstandbetreiber oder die verantwortlichen Personen nach dem WaffG, soweit diese nicht auf Vorsatz beruhen. Ich bin für meine Schüsse selbst verantwortlich. Während der Teilnahme am Match erkläre ich mich zu Helferarbeiten bereit.

Die Startgebühr in Höhe von 40,00 € für das Mainmatch überweise ich bis spätestens 16.06.2023

Bankverbindung: Renate Mader  
Sparkasse Schweinfurt-Hassberge  
IBAN DE14 7935 0101 0005 0475 35  
Zweck: Triangle 2023 und Name, Vorname

.....  
Datum/Unterschrift