**Gruppenmeisterschaft 2020**

**Personalienblatt Feld A**

|  |  |
| --- | --- |
| VVA Vereinsnummer: |  |
|  |  |
| Sektionsname und  Gruppennummer: |  |
|  | |
| Name und Vorname des Gruppenchef |  |
|  | |
| Adresse |  |
|  | |
| PLZ Wohnort |  |
|  | |
| Telefon P |  |
|  | |
| Telefon G |  |
|  | |
| Telefon Mobile |  |
|  | |
| Emailadresse |  |
|  | |

**Lizenzpflicht: Der Gruppenchef bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sämtliche Schützen der Gruppe eine Lizenz gelöst haben.**

Dieses Blatt bitte leserlich ausfüllen und an der Landesteilrunde der Wettkampfleitung abgeben.

Datum und Unterschrift des Gruppenchefs: