**BRUDERSCHAFTSBOGEN**

**Bruderschaft** ( vollständiger Name )

**Ordnungsnummer**

**Schießstand**

**Adresse:**

**Tel.:**

**Schießbahnen:** **LG** **KK**

**Schießmeister**

**1. Schießmeister**

**Anschrift:**

**Telefon :**

**Fax :**

**Mobil :**

**E – Mail :**

**2. Schießmeister**

**Anschrift:**

**Telefon :**

**Fax :**

**Mobil :**

**E – Mail :**

# **Ggf. weiterer Vertreter**

**Name :**

**Anschrift:**

**Tel.:**

**Alle Teilnehmer an den Bruderschaftsvergleichskämpfen müssen Mitglied ihrer**

**Bruderschaft und ausreichend versichert sein sowie beim Bund der Historischen**

**Deutschen Schützenbruderschaften gemeldet sein.**