Anmeldeformular für den Militärwettkampf der Ter Div 4 am Schwaderlohschiessen vom 28. September 2025

Bezeichnung der Formation: (Einheit, Stab, ehemalige Einheit/Stab, Polizeikorps, Mil Sich, GWK u.a.):					
Einheit/ Formation:	Einheit/Formation ist aktiv: ☐ Ja	□ Nein			
Kategorie (bitte ankreuzen):					
□ Aktive (alle Schützen müssen in der gleichen, a	ktiven Einheit/Formation eingeteilt s	sein)			
□ Gäste (alle übrigen Teilnehmenden, sowie bei f	ehlender oder unvollständiger Angal	oe)			
0					

Gruppenzusammensetzung

Schütze	Grad, Name	Vorname	Adresse/Wohnort
1 Gr Chef			
(Kontakt- adresse)	Jahrgang	Waffe	E-Mail
2	Grad, Name	Vorname	Adresse/Wohnort
	Jahrgang	Waffe	E-Mail (freiwillig)
3	Grad, Name	Vorname	Adresse/Wohnort
	Jahrgang	Waffe	E-Mail (freiwillig)

Rücksendung der Anmeldung bitte bis spätestens 1. September 2025 an:

Oberst Valentin Hasler Chef Kant Ter Ver Stab (KTVS) Thurgau, Obere Weinbergstrasse 10, 8570 Weinfelden Oder per E-Mail an: mwk@schwaderlohschiessen.ch

Die Überweisung des Startgeldes von CHF 90.00 pro Gruppe hat zu erfolgen an (QR-Code rechts: Bank Cler AG, IBAN CH16 0844 0258 2388 5200 1 Schwaderloh MWK, Valentin Hasler Erst mit der erfolgten Einzahlung wird die Anmeldung verbindlich.

