

# Anmälan till SERIEFÄLT

Ladda ner blanketten  
och mejla till  
[tavling@krpk.se](mailto:tavling@krpk.se)  
**OBS! Kolla sista  
anmälningsdag!**

Anmälan gäller följande tävling:

	Datum	Sista anmälningsdag.
<input type="checkbox"/> Seriefält 1	2: a Mars	28/2
<input type="checkbox"/> Seriefält 2	16:e Mars	13/3
<input type="checkbox"/> Seriefält 3	23:e Mars	19/3

Jag anmäler mig till ovanstående tävling och respekterar angivna förutsättningar i inbjudan.

Namn

Förening

Pistolskyttekort nummer

Mobilnummer

Vapengrupp/er och startordning

Ange önskad startordning med siffror. OBS! Önskad startordning kan inte garanteras  
Max fyra starter per skytt.

<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A3
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> B3
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> C3
<input type="checkbox"/> Cdam1	<input type="checkbox"/> Cdam2	<input type="checkbox"/> Cdam3
<input type="checkbox"/> Cjun	<input type="checkbox"/> CvetY	<input type="checkbox"/> CvetÄ
<input type="checkbox"/> R1	<input type="checkbox"/> R2	<input type="checkbox"/> R3

Summa

Antal starter:  x 100 kr =  kr

Betalning

- Swish **123 670 3854** (Ange START och tävlingsdatum)
- Bankgiro **440-1535** (Ange START samt tävlingsdatum, namn och telefon)

**Mejla anmälan till [tavling@krpk.se](mailto:tavling@krpk.se).**

Betala startavgiften enligt ovan.

Din anmälan är komplett då din betalning har mottagits och registrerats av Kristinehamns PK.