



Kantonalschützengesellschaft Baselland

www.ksgbl.ch

Abteilung Ausbildung

Niederdorf, 2. August 2021

KANTONALER TAG DER JUGEND / Kant. Einzelmeisterschaft Pistolenwettkampf 50/25m für Nachwuchsschützen U13 bis U21

EINLADUNG und ANMELDUNG

Datum	Samstag, 11. September 2021		
Ort	Sissach, Schiessanlage Limberg		
Zeit	13:30 Uhr bis ca. 17:00 Uhr		
Organisation u. Schiessleitung	Abteilung Ausbildung der KSG BL		
Teilnahme	Teilnahmeberechtigt sind Nachwuchsschützen/innen aus den Pistolensektionen, welche der KSG BL angehören, für die Teilnahme am Final braucht es keine Qualifikationen. Jedes Wettkampfprogramm darf vom gleichen Teilnehmenden nur einmal geschossen werden		
Startgebühren	Keine, die Kosten der Wettkämpfe übernimmt die KSG BL		
Lizenzen	Dieser Wettkampf ist nicht lizenzpflichtig		
Altersstufen	U21 / U19	Jg. 2001-2004	17 – 20 Jahre (eine Kategorie)
	U17	Jg. 2005-2006	15 – 16 Jahre
	U15 / U13	Jg. 2007 u. jünger	10 – 14 Jahre (eine Kategorie)
	Massgebend ist der Jahrgang der Teilnehmer!		
	Teilnehmer/innen in den Kategorien U17 und U15/U13 müssen von ihrem Betreuer oder dessen Helfer beaufsichtigt und betreut werden.		
Sportgeräte	Es sind nur Randfeuerpistolen RF (Sportpistolen) Kaliber .22 LR gestattet		
Munition	Die Munition ist vom Teilnehmer/Betreuer mitzubringen		
Schiess-Stellung	Kategorien U21 / U19 / U17	einhändig	
	Kategorien U15 / U13	dürfen zweihändig schießen (siehe Reglement)	
Auszeichnungen	Die drei Erstrangierten jeder Kategorie erhalten spez. Kranzabzeichen plus einen Barbetrag*) 1. Rang Fr. 90.-, 2. Rang Fr. 60.- 3. Rang Fr. 30.- (*Sponsoring der Basellandschaftlichen Kantonalbank) Jeder Teilnehmer erhält eine Auszeichnung		

Kantonalschützengesellschaft Baselland

Der Chef a.i. Abteilung Ausbildung

Die Kantonalen Trainer Pistole

Beda Grütter

René Salathé

Sandro Lötscher



ANMELDEDETAILON

Die Anmeldung der Teilnehmer erfolgt an die Abteilung Ausbildung KSG BL bis spätestens

1. September 2021

z. Hd. **René Salathé**, Leegasse 13, 4435 Niederdorf, Mobil 079 306 46 16,
Mail: locke.rs@eblcom.ch

Verein _____

Kursleiter _____

Adresse _____

Telefon _____

Mail _____

TEILNEHMER: Name / Vorname / Wohnort / Geburtsdatum T/M/J

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.