

Roskilde og Omegns Fugleskydningsselskab

Fuglekonge

År: _____

Navn: _____ Fødselsår: _____

Titel: _____

Adresse: _____

Tlf: _____

Medlem af Roskilde og Omegns Fugleskydningsselskab siden: _____

Skytten

Navn: _____

Adresse: _____

Våben: _____

Medlem af Roskilde og Omegns Fugleskydningsselskab siden: _____

Kommentarer til skydningen: _____

Fugleskydningens afvikling

Sted: _____

Dato: _____

Foto
Neg.nr. _____

Efter den årlige fugleskydning, bedes ovenstående skema udfyldes så detaljeret som muligt, for det foregående års fugleskydning. Skemaet bedes indgives til Roskilde Museum.