

Absender / Empfänger der Leistungsabzeichen:

Verein:

Name:

Straße:

Postleitzahl:

Land:

| | |
|---|--|
| An den Schützengau Vilsbiburg Monika Giglberger-Franzl Hermannsreith 6 84178 Kröning | Bearbeitungsvermerke Antrag eingegangen am: _____ ZMI-Rechnung erstellt: _____ versendet am: _____ |
|---|--|

Antrag auf das Leistungsabzeichen des Schützengauges Vilsbiburg

| Ifd. Nr. | Vor- und Zuname | Waffenart | Schießklasse | Ringzahl | Auszeichnung | | Prüfvermerk |
|----------|-----------------|-----------|--------------|----------|--------------|--------|-------------|
| | | | | | Gold | Silber | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

Es wird bestätigt, daß die oben genannten Ringzahlen erfüllt, ordnungsgemäß ausgewertet und eingetragen wurden.

Ort, Datum

Unterschriften Schützenmeister/Schießleiter