Absender:

Name: Tel.Nr.:

Straße:

PLZ / Ort:

An 2. Gauschützenmeister
Helmut Rosenfeld
Rosenweg 1
84177 Gottfrieding
Email: helmut.rosenfeld@schuetzengau-dingolfing.de

Antrag
Leistungsabzeichen Schützengau Dingolfing

Verein:

Lfd .Nr	Vor-und Nachnahme	Waffenart	Schießklasse	Ringzahl	Bronze	Silber	Gold
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐
					☐	☐	☐

Preis pro Leistungsabzeichen: 6 € + Versand

Nach Bearbeitung des Antrags wird der fällige Betrag vom jeweiligen Vereinskonto abgebucht.
Die Urkunden/Abzeichen werden zeitnah versandt.

Der Absender bestätigt, dass die oben genannten Ringzahlen nach Sportordnung erfüllt, ordnungsgemäß ausgewertet und eingetragen wurden.

Datum Unterschrift Vereinssportleiter Stempel Verein