Absender _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Schützenverein:_____

Landesverband:_____

An den

Schützengau Wolfstein

z. Hd. Herrn Albert Grünzinger

Waldschmidtstraße 15

94078 Freyung

Antrag

für die Leistungsabzeichen des Schützengaues Wolfstein

Vor- und Zuname	Schüler, Jgd., Jun., Damen, Alt.-Klasse, Sen., Schützenklasse	Ringe	Waffenart	Bronze	Silber	Gold

Preis pro Leistungsabzeichen: Broze, Silber, Gold € 4,--

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

_____, den _____

_____ Sportleiter / Schießleiter

_____ 1. Schützenmeister / Vorstand

Bitte keine beschossenen Scheiben einsenden!