

Antrag auf Erteilung der Leistungsabzeichen des Schützengau Rhön-Saale



An den
Schützengau Rhön-Saale
2. GSM Herr Bruno Bös
Dorfstraße 3
36396 Steinau – Ürzell

E-Mail: 2gauschuetzenmeister@schuetzengau-rhoen-saale.de

Absender:

Schützengesellschaft/ -verein

Postleitzahl Ort

Landesverband

Name	Wettkampfkfl.	Disz.	Bronze	Silber	Gold	Ringe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl der Zeichen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Einzelpreis pro Abzeichen: 8,00 €
zzgl. Porto/Bearbeitungsgebühr je Antrag: 2,50 €

Überweisung mit „**Leistungsabzeichen**“ als Vermerk: Sparkasse Bad Kissingen
 IBAN: DE73 7935 1010 0000 0109 91 / BIC: BYLADEM1KIS ***ACHTUNG: geänderte Bankverbindung!***

Es wird bestätigt, dass die oben angegebenen Ringzahlen erfüllt, ordnungsgemäß ausgewertet und eingetragen wurden.

Ort, Datum:

 Unterschrift Schützenmeister

 Unterschrift Sportleiter

 Stempel der/des beantragenden
 Gesellschaft/Vereins