Bitte genaue Anschrift!

Schützengau Deggendorf
Herrn Franz Augustin

Thanhofstr. 7

94469 Deggendorf

Absender:

Name:.....

PLZ,Ort:.....,.....

Strasse:.....

Schützenverein:.....

Landesverband:.....

Antrag

auf Aushändigung der Leistungsabzeichen des Schützengaues Deggendorf

Vor- und Zuname	Klasse	Ringzahl	Bronze	Silber	Gold

Anzahl	Anzahl	Anzahl

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

....., den .....20....

Schießleiter: ..... 1. Schützenm./Vorstand: .....