



Landesverband: \_\_\_\_\_  
 Kameradschaft: \_\_\_\_\_  
 zur Verleihung am: \_\_\_\_\_

Antrag für die  
**Schleswig-Holstein-Schützenschnur**  
**Wappen alte Prägung**

Die Kameradin / Der Kamerad

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_  
 Waffenart: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

hat die Bedingungen

\_\_\_\_\_ Ringe

Zehn Mal erfüllt.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Schnur+Wappen Bronze   
 nur Wappen Silber   Knopf Silber für Schulter  
 nur Wappen Gold   Knopf Schwarz Revers

Schießtag	Datum	Ringzahl	1. Zeuge	2. Zeuge
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Ringzahl gesamt: \_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit:

Vermerk des Kreisschießwartes:

\_\_\_\_\_  
 KK-Schießwart

\_\_\_\_\_  
 KV-Schießwart

Eingang: \_\_\_\_\_ Adresse der KK: \_\_\_\_\_

Ausgang: \_\_\_\_\_