



Kyffhäuserbund e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein



Landesschießwart

Antrag auf Verleihung des

Leistungsabzeichen des Kyffhäuserbundes e.V. in Gold _____

mit halben Eichenkranz

mit geschlossenem Eichenkranz

zur Verleihung am: _____

Vorname	Nachname	Mitgliedsnummer	Kameradschaft	KMS		LMS		BMS		Klasse	Durchschnitt	Mindestringzahl
				Waffenart	Ringzahl	Waffenart	Ringzahl	Waffenart	Ringzahl			

Für die Richtigkeit:

BSW: _____

Eingang: _____

Abzeichen/Urkunden versendet: _____

LV-Schießwart