



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:

LV-Schießwart

BSW: _____

Eingang: _____

Abzeichen/Urkunden versendet: _____