

Absender: Verein _____
 Name, Vorname _____
 Straße (kein Postfach) _____
 PLZ, Wohnort _____ Landesverb. _____
 Tel., FAX, eMail etc. _____

Adresse des Bezirkes/Kreises/Landesverbandes:

Sächsischer Schützenbund e. V.

- Leistungsabzeichen -

Fax: 0341- 211 70 36

Hans-Driesch-Str. 2b PF 317

Telefon: 0341- 442 73 34

04165

Leipzig

BESTELLUNG

Leistungsabzeichen des Deutschen Schützenbundes

Art.-Nr.	Artikel	Bestell - Anzahl			Einzel- preis €	Gesamt- preis €
		gold	silber	bronze		
11677	Leistungsabzeichen klein				2,70	
11678	Leistungsabzeichen klein				2,70	
11679	Leistungsabzeichen klein				2,70	
11688	Leistungsabzeichen groß				3,30	
11689	Leistungsabzeichen groß				3,30	
11690	Leistungsabzeichen groß				3,30	
11110E	Urkunde Leistungsabzeichen				0,00	
		Porto/Verpackung/Brief bis 500g			1,80	1,80
					Total	

Wir bitten um Rechnungslegung an o. g. Adresse!

Wir wünschen Abbuchung von nachfolgendem Konto!

Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Die im Antrag angegebenen Bedingungen wurden ordnungsgemäß ausgewertet und eingetragen

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift eines Berechtigten des Vereins

Hinweis:

**Bitte alle grau unterlegten Felder ausfüllen
 und den Leistungsnachweis (Tabelle) beifügen**

Antrag für Leistungsabzeichen des Deutschen Schützenbundes

Verein:							Beantragte Leistungsabzeichen					
Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.- Datum	Schieß- tag	Disziplin	Ring/ Trefferzahl	gold klein	silber klein	bronze klein	gold gross	silber groß	bronze groß
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Summen							0	0	0	0	0	0