

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

Adresse des Landesverbandes:

Bay. Sportschützenbund e.V.
Leistungsabzeichen
 Ingolstädter Landstraße 110
 85748 Garching

**Lieferung der
 Leistungsabzeichen erfolgt
 an den Gau!**

BESTELLUNG
Leistungsabzeichen des Deutschen Schützenbundes

Art.-Nr.	Artikel	Bestell - Anzahl			Einzel- preis €	Gesamt- preis €
		gold	silber	bronze		
43018-x1	Leistungsabzeichen klein				2,70	
43018-x2	Leistungsabzeichen klein				2,70	
43018-x8	Leistungsabzeichen klein				2,70	
43019-x1	Leistungsabzeichen groß				3,30	
43019-x2	Leistungsabzeichen groß				3,30	
43019-x8	Leistungsabzeichen groß				3,30	
Porto- und Verpackungspauschale						
					Total	

Beiliegend übersendet die Schützengesellschaft

Die übersandten Scheiben wurden geprüft und die eingetragenen Ringzahlen werden durch den Gau bzw. Kreis (anderer Landesverband)

beschossene Scheiben für die umstehend benannten Schützen. Wir bitten um Prüfung und Weiterleitung des Antrags. Die Bestimmungen des DSB wurden beachtet.

bestätigt.

Am _____

Am _____

Unterschrift des Schützenmeisters

Unterschrift des Gauschützenmeisters