



Kyffhäuserbund

Kameradschaft _____, den _____

Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
 Nörenbergstr. 31
 44894 Bochum – Werne
 Tel.:0234-97 61 69 90 Fax.:0234-97 61 69 91

Rückanschrift für Auszeichnungen

Name : _____
Straße : _____
PLZ/Ort : _____

- Antrag auf Verleihung der Schützenschnur**
- Antrag auf Verleihung der Eichel zur Schützenschnur in grün**
- Antrag auf Verleihung der Eichel zur Schützenschnur in silber**
- Antrag auf Verleihung der Eichel zur Schützenschnur in gold**

für

| Name | Vorname | Mitgliednummer | Geburtsdatum |
|------|---------|----------------|--------------|
| | | | |

Waffenart : (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| LG | LP | KK | EM | SP |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |

| Schießdatum | Ringe | 1. Zeuge | 2. Zeuge |
|-------------|-------|----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Summe | | | |
| Summe : 10 | | | |

 KK-Schießwart

 KV-Schießwart

 LV-Schießwart