

**Bitte genaue Anschrift!**

An den  
Schützengau Landau / Isar  
z. Hd. Herrn Rudolf Frankl  
Wiesgasse 4

**94 522 Wallersdorf**

Absender:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Schützenverein: \_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_

**Antrag**

**für die Leistungsabzeichen des Schützengauges Landau / Isar**

<b>Vor- und Zuname</b>	Schüler Jugend Junior Damen Schützen H. - Alt Senior	Ringe	LG, LP, Sport- Pistole, Trap u. Skeet V. Rev. u. Pistole	Bronze	Silber	Gold	Meister Gold

Es wird bestätigt, dass die oben eingetragenen Ringzahlen erfüllt sowie ordnungsgemäß geschossen und eingetragen wurden

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schießleiter

\_\_\_\_\_  
Sportleiter

Vereinsstempel