|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsdatum:** |  |
| **Tag der Verleihung****:** |  |
| **Uhrzeit der Veranstaltung:** |  |

**An den**

**Kreisschützenverband Celle**

**Stadt und Land e. V.**

**Fritzenwiese 99**

**29221 Celle**

**Der Antrag ist zum 15. Dezember eines jeden Jahres einzureichen!**

## Antrag auf Verleihung von Mitgliedsnadeln

Vereinsname:       Vereins-Nr: 05 - 0

**Wir beantragen für die nachfolgend aufgeführte Mitglieder folgende Mitgliedsnadeln:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. Mitgliedermeldeliste | | Eintritt  DSB (Jahr) | **15** | **15** | **25** | **40** | **50** | **60** | **70** | **75** | **80** | **85** |
|  | Name, Vorname des Mitgliedes |  | Damen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Name des Antragstellenden im Verein***

Ein Ausstellen von Urkunden ist **nicht** erforderlich!