

Sportschützenkreis 6 Westlausitz e.V.

Sitz Kamenz
Mitglied im Sächsischen Schützenbund e.V.



ANTRAG AUF EHRUNGEN des Sportschützenkreises 6 Westlausitz e.V.

Vereinigung: _____

Angabe zu ehrende Person

Name, Vorname:

geboren :

Begründung:
.....
.....
.....
.....
.....

Beantragte Ehrung:

Vorgesehener Termin der Ehrung:

Bereits erhaltende Ehrungen SSB/DSB:

(Angabe mit Jahr der Ehrung)

.....

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitzender bzw. Vorstand

Stellungnahme Kreisschützenmeister / Ehrungsausschuss

Ort, Datum

Unterschrift Kreisschützenmeister / Ehrungsausschuss