Ehrungen für langjährige Mitgliedschaften

Vereinsname:

Vereins-Nr.:

Verleihung	
Anlass:	
Datum:	
Ort:	

Kreisschützenverband Fallingbostel e.V.
- Geschäftsstelle -
Moorstraße 10
29664 Walsrode

Lieferadresse	
Name:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	

Wir beantragen für die nachstehend aufgeführten Mitglieder folgende Ehrennadeln:

Name, Vorname	Eintritt DSB	Mitglieds-Nr.	NSSV	DSB						
			15 J.	25 J.	40 J.	50 J.	60 J.	70 J.	75 J.	80 J.

Drucken

Ort, Datum

Vereins-stempel

Unterschrift Vereinsvertreter

Stand: 08/2018