

Verlustanzeige

Anlage zum Antrag vom . .

Ausweis-Nr.

(Trägt der Schützenverein ein.)

Nachname

Vorname

Geb. am . .

Strasse

PLZ

Ort

Vereinsnummer

416022 (6-stellig)

Name des Vereins

Schützenverein Bavaria Gerolfing e. V.

Mir ist bekannt das der Schützenausweis Eigentum des BSSB ist und erkläre hiermit den Verlust meines

Schützenausweises

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Sonderblattes

(Bei mehr als 8 ZV-Einträgen Bestandteil des Ausweises)

Im Falle des Wiederauffindens werde ich die sofortige Rückgabe veranlassen.

Eigenhändige Unterschrift des Mitgliedes
und

Ausstellungsdatum

Unterschrift Schützenmeister des Vereins
Stempel