



Schützenkreis Wesermünde- Süd e.V.



Antrag auf Reisekosten-Zuschuss zur Dt. Meisterschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus.-Nr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Beginn der Reise

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Start bei der DM

Datum: _____

Ort: _____

Disziplin: _____ Mannschaft: _____

Einzel: _____

Klasse: _____

Platzierung: _____

**Bitte die Kopie der Siegerliste einreichen!
Ohne Siegerliste wird der Antrag nicht bearbeitet.**

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort:		Datum:	
------	--	--------	--

Unterschrift: _____