



Kyffhäuserbund - LV Hessen e.V.

Kameradschaft



Kameradschaftsname

Nachweis absolvierter Schießtermine und der erbrachten Schießleistungen

Zur Vorlage bei:	
<u>Bezug:</u> Schreiben vom, AZ.:	
Mitglied (Name, Vorname/n):	
Vollständige Anschrift:	
Zeitraum des Nachweises:	
Disziplin nach SchSpO KB:	

Das zuvor genannte Mitglied hat in der genannten Disziplin folgende Schießtermine absolviert und folgende Leistungen erbracht:

Nr.	Datum	Training)	Wettbewerb)	Kaliber Disziplin	Schusszahl	Ergebnis	Nr.	Datum	Training)	Wettbewerb)	Kaliber Disziplin	Schusszahl	Ergebnis
1							10						
2							11						
3							12						
4							13						
5							14						
6							15						
7							16						
8							17						
9							18						

Quelle: Schießkladde der:

Schießbuch von:

Daten zusammengestellt:	Daten geprüft und bestätigt:	Gegenzeichnung:
, den . .2	, den . .2	, den . .2
Unterschrift des Mitgliedes: Name 1):	Unterschrift des Schießwartes: Name 1):	Unterschrift des Vorsitzenden: Name 1):

*) Bitte entsprechend ankreuzen!

1) Die Namen bitte in gut lesbarer Blockschrift schreiben!

Stempel der KK