

# Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde

Antrag auf Reisekostenzuschuss zur Deutschen Meisterschaft DSB

Name	_____
Vorname	_____
Strasse	_____
Plz. / ort	_____
Bankverbindung:	
Bank:	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Begin der Reise	_____
Ende der Reise	_____
Start bei der DM	_____
Datum	_____
Ort	_____
Disziplin	_____
Klasse	_____
Platzierung	_____

Bitte eine Kopie der Siegerliste mit einreichen!

**Ohne Siegerliste findet keine Bearbeitung statt!**

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben!

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde

Präsident Marc Ruhwedel, Großer Feldweg 5 in 27639 Wurster Nordseeküste, marc.ruhwedel@bsvbw.de