

**Antrag auf Reisekosten-Zuschuss zur Dt. Meisterschaft**

Bezirksschützenverband Bremerhaven-Wesermünde e.V.

**Name, Vorname**

**Straße, PLZ Wohnort**

**Bankverbindung**

Kto.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

**Beginn der Reise**

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

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Start bei der DM**

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

Mannschaft

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

Einzel

Disziplin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Platzierung : \_\_\_\_\_

***Bitte die Kopie der Siegerliste einreichen!***

***Ohne Siegerliste wird der Antrag nicht bearbeitet.***

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort:

Datum:

Unterschrift: