**Ostfriesischer Schützenbund e. V.**

**Antrag Jahresnadeln DSB für 25-40-50-60-70-75 Jahre**

|  |
| --- |
| **Versand an:** |
| Schützenverein: |
| Name: |
| Strasse, Nr.: |
| PLZ, Ort: |
| **Email Adresse:** |
| **Welches Datum auf der Urkunde:** |

**zu senden an**

**Gerhold Heinze**

**Röntgenstrasse 4**

**26607 Aurich**

**gerhold.heinze@freenet.de**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Name** | **Strasse** | **PLZ** | **Ort** | **OSB Mitgl. Nr.** | **GEB Datum** | **Eintritt** | **Mitgl. Jahre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Bitte unbedingt OSB Mitglieds Nr. angeben, wenn keine Mitglieds Nr. vorhanden, bitte Antrag auf Zugang beilegen.**