**Landesreferent Leistungsabzeichen**

**Roland Mücke, Im Kleinen Lah 3, 38272 Burgdorf**

**Antrag auf Verleihung von Leistungsabzeichen**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **BDMP-Nr.** | **LM/DM oder**  **Tag des Schießens** | **Disziplin** | **Bronze**  **Ringzahl** | **Silber**  **Ringzahl** | **Gold**  **Ringzahl** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Unter Berücksichtigung der Bedingungen der veröffentlichten und allein verbindlichen Leistungsabzeichenordnung des BDMP wird /werden oben angeführte Leistungsabzeichen beantragt. Ergebnislisten oder Urkunden sind beizulegen.

Bei Landes- oder Deutschen Meisterschaften genügt LM/DM und Jahreszahl.

**Es ist ein ausreichend frankierter und mit der eigenen Adresse versehener Rücksendeumschlag DIN A4 beizulegen.**

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

**SLG:**

**Name, Vorname:**

**Straße:**

**Postleitzahl, Ort:**

**Ort, Datum Unterschrift und Siegel des SLG-Leiters**