



Bayerischer Sportschützenbund e. V.
- Geschäftsstelle -
Ingolstädter Landstr. 110
85748 Garching-Hochbrück

Dieses Formular ist nur zusammen mit einem Änderungsantrag (Antrag auf einen Schützenausweis des Bayerischen Sportschützenbundes) gültig.

Verlustmeldung

Ausweis-Nr.: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Vereinsnummer: _____

Name des Vereins: _____

Mir ist bekannt das der Schützenausweis Eigentum des BSSB ist und erkläre hiermit den Verlust meines

Schützenausweises

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Sonderblattes

(Bei mehr als 8 ZV-Einträgen Bestandteil des Ausweises)

Im Falle des Wiederauffindens werde ich die sofortige Rückgabe veranlassen.

Eigenhändige Unterschrift des Mitgliedes

Ausstellungsdatum

Unterschrift Schützenmeister des Vereins
+Stempel