|  |
| --- |
|  |

# Antrag für die 4. Feldmeisterschaft-Auszeichnung (FM)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sportgerät |  | Gewehr |  |  | Pistole |  |  | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| Name |  |  | |  | Vorname |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| Strasse |  |  | |  | Plz, Ort |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| Geburtsdatum  (TT.MM.JJJJ) |  |  | |  | Telefon Nr. |  |  |

**Wünsche RSV Wappenscheibe**  **Wünsche Bargeld**

**Wünsche RSV Wappenscheibe mit Familienwappen**

( gemäss beiliegender Vorlage )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | gültige Anerkennungskarten vom | | | | | | | | **8** | | | gültige Anerkennungskarten vom | | | | | | | | | | | | | | |
| obligatorischen Programm | | | | | | | | eidgenössischen Feldschiessen | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Jahr* | |  | *Resultat* |  | *Jahr* |  | *Resultat* |  |  | | *Jahr* | | |  | | *Resultat* | |  | | *Jahr* | |  | | *Resultat* | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

Dem Antrag zur **4. FM**-Auszeichnung müssen ebenfalls die 8 Karten der bezogenen

**3. FM**-Auszeichnung zur Kontrolle beigelegt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Der Antragsteller bestätigt hiermit, dass die 3. FM-Auszeichnung im nachstehenden Kanton bezogen wurde. |  |

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort / Datum |  | Name Vereinsfunktionär |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dieser Antrag bis **15. September** einsenden an:

Martin Meier, Otmarstrasse 6, 9000 St.Gallen, Tel. 079 360 55 83, e-mail, [m.meier@sg.ch](mailto:m.meier@sg.ch)