**An den**

**KSSV Neustadt e.V.**

**Walter Sternberg**

#### Braustr. 25

**31515 Wunstorf - Steinhude**

Absender:

(Vereinsstempel)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rückgabetermin** |  |  | *Datum:*  |       |
| **an KSSV:** | **15. Dez. für das Folgejahr** |  |  |  |

Vereinsnummer: 24 -

Ehrungstermin: Liefertermin:

**unbedingt eintragen!**

Antrag auf Nadeln für langjährige Mitgliedschaft folgender Mitglieder:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Eintr.-jahr DSB | Mit-glieds –nr. | 15 Jahr | 25 Jahr | 40 Jahr | 50 Jahr | 60 Jahr | 70 Jahr | 75 Jahr | 80 Jahr | 85 Jahr | Bemerkungen |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Beantragte Nadel bitte mit X markieren. Antrag spätestens bis Rückgabetermin (s. oben) zurücksenden an KSSV.

Unterschrift Vereinsvorsitzender: