

Name; Geb.-Datum : .....  
Straße : .....  
Wohnort : .....  
Verein/Vereinsnr. : ..... // .....  
Mitgliedsnr. im Verein : .....

## Verlustmeldung

Grund für VM (Zutreffendes bitte ankreuzen):  Pass-Antrag  Austritt  verstorben

Hiermit bestätige ich, dass ich meinen **Schützenpass Nr.** .....  
verloren habe.

....., den ..... (Unterschrift)

---

Name; Geb.-Datum : .....  
Straße : .....  
Wohnort : .....  
Verein/Vereinsnr. : ..... // .....  
Mitgliedsnr. im Verein : .....

## Verlustmeldung

Grund für VM (Zutreffendes bitte ankreuzen):  Pass-Antrag  Austritt  verstorben

Hiermit bestätige ich, dass ich meinen **Schützenpass Nr.** .....  
verloren habe.

....., den ..... (Unterschrift)