Vereinsname und V/Nummer der DSU

	l
	l
l	
	l
	l
l	

Bescheinigung

über die Teilnahme an der Sicherheits- und Holstereinweisung für die Kurzwaffendisziplin K17

Hiermit bescheinige ich un	serem Mitglied
Name	Vorname
Geburtsdatum	DSU E/Nummer
die erfolgreiche Teilnahme	e an der Einweisung zur Kurzwaffendisziplin K17
Ort, Datum	
	Name und Unterschrift
	Vereinstrainer der DSU

Diese Bescheinigung ist bei überregionalen Wettbewerben der DSU vorzulegen!