VERBROEDERING GILDEN M- & Z- KEMPEN V.Z.W.

 AANVRAAG VOOR INHAALSCHIETING/DUBBELSCHIETEN

(schrappen wat niet past)

AANVRAGER: Gildebroeder – Gildezuster – Junior – Aspirant

Naam: . . .

Gilde : . . .

Aanvraag voor de schieting van: Gilde . . .

 op : . . .

Reden: O - Koningschieting in eigen gilde op . . .

 O - Familiale aangelegenheid: aard . . .

 Verwantschap : . . .

 O - Gildeactiviteit: aard . . .

 Datum : . . . uur : . . .

 Bijlage tot staving van de aanvraag:

 Datum van de aanvraag ( minstens 3 weken/1 week voor de schieting ) : . . .

 Handtekening:

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Inhaal-/dubbelschieten goedgekeurd voor de schieting van …………………………………….

Naam schutter/gilde

Datum goedkeuring:

Voor de Verbroedering:

Handtekening