

Name: _____ Jg: _____

Nr.
05001

PLZ / Ort: _____

| Übungskehr | | | | | | Übungskehr | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---------------------|---|---|---|---|---|
| Stempel für Bezahlt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Stempel für Bezahlt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| Standstich A | | | | Seriestich A | | | | Stellung | |
|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Stempel für Bezahlt | | Stempel für Bezahlt | | Stempel für Bezahlt | | Stempel für Bezahlt | | auf-gelegt | frei |
| 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | Kranzkarte <input type="checkbox"/> 4.- <input type="checkbox"/> 8.- <input type="checkbox"/> 12.- <input type="checkbox"/> 2x8.- <input type="checkbox"/> _____ | |
| 2 | | 2 | | 2 | | 2 | | | |
| 3 | | 3 | | 3 | | 3 | | | |
| 4 | | 4 | | 4 | | 4 | | | |
| 5 | | 5 | | 5 | | 5 | | | |
| 6 | | 6 | | 6 | | 6 | | | |
| Total | | Total | | Total | | Total | | Gabe <input type="checkbox"/> 1-fach <input type="checkbox"/> 2-fach <input type="checkbox"/> 3-fach <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ | |
| Warner / Kontrolle | | Warner / Kontrolle | | Warner / Kontrolle | | Warner / Kontrolle | | | |

Unterschrift
Schützin / Schütze: _____