

# BESITZZEUGNIS

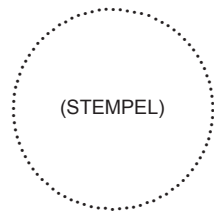
DEM .....  
(DIENSTGRAD)

.....  
(VOR. UND ZUNAME)

.....  
(TRUPPENTEIL)

VERLEIHE ICH DAS

Deutsches Schutzwall-Ehrenzeichen



.....  
(ORT UND DATUM)

.....  
(UNTERSCHRIFT)

.....  
(DIENSTGRAD UND DIENSTSTELLUNG)