*Zu senden an:* ***Fax 0611 46807-449*** *oder per E-Mail an* ***ehrungen@dsb.de***

***Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen und mithilfe des obigen Rücksendebuttons (mailto) der einfachheithalber direkt an den zuständigen Bearbeiter senden!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **antragstellender Verein/Kreis/Bezirk/Gau:** | Vorsitzende/r: | **abweichende Lieferanschrift (Vereinsname):** Telefonnummer:      |
|  |       |  |
| Vereinsname des/der zu Ehrenden: |       | Vor- und Zuname |       |
| Straße und Hausnummer: |       | Straße und Hausnummer: |       |
| PLZ und Ort: |       | PLZ und Ort: |       |
| Vereinsnummer: |       | Anzahl Mitglieder: |       | Bezahlung wie folgt: *(bitte ankreuzen)* | [ ]  per Rechnung | [ ]  per Nachnahme zzgl. 4,50 Euro |
| Mitglied im Landesverband: |       | seit |       | Kundennummer: |       |
| **Antrag auf Verleihung des *Protektorabzeichens in Silber*** |
|  | **Vor- und Zuname**  | **Geburtsdatum** | **PLZ** | **Wohnort** | **Straße und Hausnummer** | **Verdienste** (evtl. 2. Blatt verwenden) |
| 1. |       |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |       |       |
| 6. |       |       |       |       |       |       |
| 7. |       |       |       |       |       |       |
| 8. |       |       |       |       |       |       |
| 9. |       |       |       |       |       |       |
| Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und das Vorliegen der auszeichnungswürdigen Verdienste der zu Ehrenden. |
| Wunschdatum für die Urkunde (z. B. Ehrungsabend): |       | Datum/Unterschrift Besteller: |  |

Wir weisen darauf hin, dass die persönlichen Daten gespeichert und für verbandsinterne Zwecke genutzt werden können.