

Zu senden an: **ehrunge@dsb.de**

Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen und mithilfe des obigen Rücksendebuttons (mailto) der Einfachheit halber 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: <i>(bitte ankreuzen)</i>		<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> 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.