ANTRAG AUF AUSZEICHNUNG MIT DER
KSB EHRENURKUNDE

Johannisgraben 8
04600 Altenburg
Telefon 03447 2537
Info@ksb-altenburg.de

Antragsteller (Verein): _____

Auszuzeichnende/r:

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____

Bisherige Auszeichnungen: _____
_____
_____

Ausführliche Begründung: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Antragsteller (Ort, Datum, Unterschrift) _____

Der Antrag wird bestätigt / nicht bestätigt:

Vorstand des KSB ABG Land (Datum, Unterschrift): _____