# *Gemäss Nr. R – 70 SHKSV werden die Kosten der Ehrenauszeichnung SHKSV je hälftig durch den SHKSV und den antragstellenden Verein/Verband getragen. Die Abgabebestimmungen sind in der AFB (A-70a) festgelegt.*

# Personalien

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name und Vorname |       | Geb. Datum |   .  .     |
| Adresse |       | Telefon |       |
| PLZ und Wohnort |       |

# Mitglied Vorstand

|  |
| --- |
| *Geleistete Funktionsjahre* (Jahrzahl einzeln und vollständig eintragen): |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

# Präsident

|  |
| --- |
| *Geleistete Funktionsjahre* (Jahrzahl einzeln und vollständig eintragen): |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

# Antragsteller

|  |  |
| --- | --- |
| Verein oder Bezirksverband |       |
| Ort, Datum |       |
| Unterschrift Präsident |       |
| Unterschrift Sekretär / Aktuar |       |

|  |
| --- |
| **Termin:** Der Antrag ist bis am **30.09.** einzureichen an:*Matthias Stutz, RL Auszeichnungen SHKSV, Grabenstr. 33, 8225 Siblingen**matthias@wanner-wasser.ch* |
| Antrag DV: Ja Nein Unterschrift SHKSV:  |

**Bemerkungen**

|  |
| --- |
|                           |