

Antragsformular

An den
Präsidenten des
DRK-Landesverbandes Saarland
Wilhelm-Heinrich-Str. 7-9

66117 Saarbrücken

Antrag auf Verleihung des Leistungsabzeichens „COVID-19“ des DRK-Landesverbandes Saarland e.V.

Zur Verleihung des Leistungsabzeichens „COVID-19“ des DRK-Landesverbandes
Saarland e.V. schlage ich vor:

Personalien des zu Ehrenden

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Beruf/Stellung:

Mitglied im
DRK/Mitarbeiter seit:

Stellung im DRK:

Auszeichnungen:

Auszeichnungen im
DRK:

Andere Auszeichnungen:

Antragsbegründung:

_____ , den _____
(Ort)

(Unterschrift des Vorschlagsberechtigten)

Stellungnahme:

_____, den _____
(Ort)

(Unterschrift Gemeinschaftsleitung bei
aktiven Mitgliedern)

(Unterschrift des Landesgeschäftsführers bei
hauptamtlichen Mitarbeitern)

Genehmigung des Präsidenten:

Die/der Vorgeschlagene erhält das Leistungsabzeichen „COVID-19“ des DRK-Landesverbandes Saarland e.V. sowie die Verleihungsurkunde gemäß der Stiftungsurkunde vom 28.09.2020.

Saarbrücken, den _____

(Präsident)