



## ANTRAG AUF VERLEIHUNG EINER AUSZEICHNUNG DES ÖSTERREICHISCHEN SCHWARZEN KREUZES

Antragsteller (Name):	
Stadtverband/Ortsverband:	
Adresse:	

### Auszeichnung für:

Titel, Vorname:	
Familienname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Beruf:	
Bisher erhaltene Auszeichnungen (mit Verleihungsdatum):	
Beantragte Auszeichnung:	
Begründung:	

<b>ÖSK - Landesgeschäftsstelle Niederösterreich</b> A – 1010 Wien, Wollzeile 9 Tel.: 0043 / 01 / 512 31 15	<b>E-Mail: <a href="mailto:landesstelle.wnoeb@osk.at">landesstelle.wnoeb@osk.at</a></b> <a href="http://www.osk.at">www.osk.at</a> Fax: 0043 / 01 / 512 05 56
--	---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antrag an den Landesverband des OSK senden: