



**Orts-/Stadtverband:**

**Datum:**

**Antrag für Auszeichnungen im Orts- /Stadtverband**

**Österreichischer Kameradschaftsbund  
Landesverband Niederösterreich  
Ferstlergasse 8 / 3  
3100 ST. Pölten**

**Tel: 02742 / 23 3 23**

**Fax: 02742 / 23 3 23**

Datum der geplanten Verleihung:

<b>Stk</b>	<b>Art der Auszeichnung mit Abkürzungen</b>
	Reservistenehrenschild mit Miniatur (ResES)
	Medaille in Bronze für Besondere Verdienste des OV/StV (OMb)
	Medaille in Silber für Besondere Verdienste des OV/StV (OMs)
	Medaille in Gold für Besondere Verdienste des OV/StV (OMg)
	Medaille in Bronze mit Wappen für 25-jährige Mitgliedschaft (Med25)
	Medaille in Silber mit Wappen für 40-jährige Mitgliedschaft (Med40)
	Medaille in Gold mit Wappen für 50-jährige Mitgliedschaft (Med50)
	Medaille in Gold mit Wappen für 60-jährige Mitgliedschaft (Med60)
	Ehrenbrosche in Gold (EB)
	Ehrenbrosche in Gold (Imitation) (EBi)
	Leistungsabzeichen alt (LAa)

**Namensliste für jeweilige Auszeichnung auf zweiter Seite eingeben**

**Die Einhaltung der Bestimmungen des Ordensstatutes wird bestätigt.**

**Es wird gebeten, die bestellten Auszeichnungen und die Rechnung an:**

Name:

Adresse:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

zu senden.

Der Obmann bzw. im Auftrag des OV

**Angefügte Namensliste:**

<b>Auszeichnung</b>	<b>Familiennamenname u. Vorname</b>	<b>Adresse</b>	<b>Geb. Datum</b>

An den Landesverband: