



## 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<br>(mit Verleihungsdatum): |  |
| Beantragte Auszeichnung:                                   |  |
| <b>Begründung:</b>   |  |

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

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antrag an den Landesverband des OSK senden: