****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vorschlag für die D a m e n-N a d e l des Mittelfränkischen Schützenbundes |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Zuname: | | |  | | | | | |
| geboren am: |  | | | | Schützengau: |  | | |
| Adresse: |  | | | | | | | |
| Stammverein: |  | | | | | | Mitglied seit: |  |
| Vereinskenn-Nr.: | |  | |  | | | | |

|  |
| --- |
| Funktion im Schützenwesen: (auch frühere) |
|  | | seit |  |
|  | | seit |  |
|  | | seit |  |
|  | | seit |  |

|  |
| --- |
| Vorschlagsbegründung: |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Folgende Auszeichnungen besitzt die Vorgeschlagene bereits: | | | | | | |
|  | | | | | | | | verliehen am |  |
|  | | | | | | | | verliehen am |  |
|  | | | | | | | | verliehen am |  |
| **Datum der Ehrung/ Veranstaltungsort:** | | |  | | | | |
| Für die Richtigkeit: | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
| Ort, Datum | |  | | | Unterschrift Antragsteller | | | | |

(Bitte deutlich mit Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen!)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Genehmigt/befürwortet am** ……………. | | |  | **Ehrungssachbearbeiter/in des MSB**  **bearbeitet/ausgehändigt:** | |
| **durch** **1.GDL** |  | |  |  | |
| **1.GSM** |  | |  | *Petra Backer, Bezirks-Ehrungsreferentin*  *Tel. 09126 / 287045 / Fax 09126 / 287046*  *E-Mail: petra.backer@bssb-msb.de* | |
| In Statistik eingetragen | |  | | |