

# ANTRAG auf Auszeichnung mit der EHRENSPANGE

des Landesverbandes Kegeln/Bowling Sachsen-Anhalt e. V.



## 1. Personalien:

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, PLZ Ort)

Mitglied im DKV/DKB seit

Mitglied im DTSB/DOSB seit:  
(bei vorheriger Mitgliedschaft in anderen Sportarten)

## 2. Antragsteller:

Landesverband

Kreisverein

Klub

Name des Antragstellers:

Anschrift des Antragstellers

Telefon

E-Mail

## 3. bisherige sportliche Auszeichnungen (auch DKV; DTSB):

---

---

---

---

## 4. bisherige Funktionen im Sport (auch DKV; DTSB):

---

---

---

---

## 5. geplanter Termin der Auszeichnung:

Datum, Uhrzeit

Anlass

## 6. Begründung:

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

## 7. Befürwortung / Ablehnung des Antrages (Begründung bei Ablehnung)

---

---

---

Unterschrift