



österreichisches  
**schwarzes kreuz**  
kriegsgräberfürsorge  
in zusammenarbeit mit dem **BM.I**

**Landesgeschäftsstelle Steiermark**

## ANTRAG AUF VERLEIHUNG EINER AUSZEICHNUNG DES ÖSTERREICHISCHEN SCHWARZEN KREUZES

Landesgeschäftsstelle Steiermark, Leonhardstraße 82a, 8010 Graz

Tel.: 0316 / 32 16 01 Fax: 0316 / 32 16 01 89

E-Mail: [landesstelle.stmk@osk.at](mailto:landesstelle.stmk@osk.at) Homepage: <http://www.sk-steiermark.at/>

### **Antragsteller**

Name, Vorname:

Funktion:

Ortsverband:

Bezirksverband:

Telefonnummer:

Adresse:

(Zusendung der Auszeichnungen)

### **Auszuzeichnender**

Titel, Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Tätigkeit im ÖKB/SK:

Zuletzt erhaltene

Auszeichnung (mit Verleihungsdatum):

Beantragte Auszeichnung:

Begründung:

Geplantes Verleihdatum

und Veranstaltung:

Ort:

Datum:

Unterschrift Antragsteller:

(Es braucht hier nur der Familienname und der Vorname des Antragstellers angeführt werden, wenn die Originalunterschrift im Akt beim Ortsverband gemacht wird)

Unterschrift Landesgeschäftsführer:

Formularfelder  
zurücksetzen