An den Kreis- und Stadtmusikverband Fulda

Antrag

auf Verleihung eines Sternkreuzes

Wir/Ich:					
Adresse:					
Tel.:	: Verantwortlich:				
beantragen, gemäß der Richtli	nien des Kreis- und Stad	t- Musikverbandes Fulda:			
Frau/Herrn:					
Wohnhaft in:					
Mitglied des/der Vereine:					
Mit einem Sternkreuz der S	tufe* ausz	zuzeichnen.			
Die/der Auszuzeichnende hat					
Als Dirigent/ Vorsitzender:					
Verein:	von:	bis			
Verein:	von:	bis			
Verein:	von:	bis			
Verein:	von:	bis			
Als aktiver Musiker/ Vorsta	ndsmitglied:				
Verein:	von:	bis			
Verein:	von:	bis			
	von:	bis			
Verein:	von				
Verein:		bis			

Die Auszeichnung soll im	Rahmen folgender Verans	taltung erfolgen:	
Veranstaltung:			
Veranstalter:			
Veranstaltungsort:			
Veranstaltungstermin		Uhrzeit	
Unterzeichner im Zweif	kann der Vorstand des elsfalle um Nachweise d chlagende Verein zu tragen	er Tätigkeiten b	
Ort/Datum	_	Unterschrift des Verantwortlichen	
	_	antragstellender Verein	
* Bitte stufen Sie die zu e können erforderlich sein	ehrende Person nach folge a):	enden Kriterien (ein (Nachweise
Sternkreuz der Stufe:			ankreuzen:
GOLD	länger als 30 Jahre Dirigent länger als 30 Jahre 1. Vorsitzender länger als 40 Jahre aktiver Musiker		
SILBER	länger als 20 Jahre Dirigent länger als 20 Jahre Vorstandmitglied länger als 30 Jahre aktiver Musiker		
BRONZE	länger als 15 Jahre Diri länger als 15 Jahre Vors länger als 20 Jahre aktiv	standsmitglied	