



*Utmärkelsen delas ut
den*

YTTRANDE:

STYRELSEN _____

BESLUT _____

TILL STOCKHOLMS BOWLINGFÖRBUND

UTMÄRKELSE

Med stöd av följande uppgifter föreslås att nedanstående person får angiven Stockholms Bowlingförbunds utmärkelse

Namn (fullständigt namn – tilltalsnamn understruket) _____

Personnr _____

Adress _____

Medlem i _____

Föreslagen utmärkelse: Förbundsdiplom Förtjänstmärke i brons Förtjänstmärke i silver Förtjänstmärke i guld Hedersplakett brons Hedersplakett silver Hedersplakett guld

_____ den ____/____ 20__

Ordförande _____

Sekreterare _____

Namnförtydligande _____

Namnförtydligande _____

Besöksadress

Postadress

Telefon

Telefax

E-mail

Postgiro

Org. nr

Nybodagatan 6A

171 42 SOLNA

08-98 34 45

08-98 34 05

kansliet@stbf.se

3040-3

802000-4134



MERITFÖRTECKNING

1. Ledamot av följande DF-styrelse resp. SDF-styrelse:

..... -

..... -

Har haft följande funktioner:

Ordförande: -

Sekreterare -

Kassör: -

Annan funktion:

..... -

..... -

2. Ledamot av följande föreningsstyrelse:

..... -

..... -

Har haft följande funktioner:

Ordförande: -

Sekreterare -

Kassör: -

Annan funktion:

..... -

..... -

3. Ledamot av följande förenings sektion för bowling:

..... -

..... -

4. Övriga meriter:

..... -

..... -

5. Har följande förbunds- och föreningsutmärkelser inom idrotten:

.....

.....

.....