

Antrag für Henry-Dunant-Medaille

Proposition Médaille Henry-Dunant

Proposta Medaglia Henry-Dunant

Antragsteller | Demandeur | Richiedente

Samariterverein		Nr.
Section de samaritains		N°
Sezione samaritana		No.
Kantonal-/Regionalverband		
Association		
Associazione		
Kontaktperson		
Personne de contact		
Persona di contatto		
Strasse	PLZ/Ort	
Rue	NPA/Lieu	
Via	NPA/Luogo	
Telefon		
Téléphone		
Telefono	E-mail	

Medaillenempfänger | Destinataire de la médaille | Destinatario della medaglia

Name	Vorname
Nom	Prénom
Cognome	Nome
Strasse	PLZ/Ort
Rue	NPA/Lieu
Via	NPA/Luogo

Angaben gemäss ZO 155, Art. 2 für Funktionäre/Vorstandsmitglieder/Kader**Indications selon OC 155, art. 2 pour fonctionnaires/membres de comités/cadres****Indicazioni secondo OC 155, art. 2 per funzionari/membri di comitati secondo/quadri**

Samariterverein/Kantonalverband/Zentralorganisat- ion//Help Samariterjugend-Gruppe	Funktion	vom	bis
Section de samaritains/Association cantonale/Or- ganisation centrale/Groupe de jeunesse samarit- aine Help	Fonction	du	au
Sezione samaritana/Associazione cantonale/ Organizzazione centrale//Gruppo della gioventù samaritana Help	Carica	dal	al

Angaben für Samariter und Mitglieder von Help Samariterjugend-Gruppen
Indications pour samaritains et membres de groupes de jeunesse samaritaine Help
Indicazioni per samaritani e membri di gruppi della gioventù samaritana Help

Tätigkeit als Aktivmitglied | Activité comme membre samaritain | Attività quale socio attivo samaritano

Bitte genaue Daten | Dates exactes | Date precise

Samariterverein/Help Samariterjugendgruppe	vom	bis
Section de samaritains/Groupe de jeunesse samaritaine Help	du	au
Sezione samaritana/Gruppo della gioventù samaritana Help	dal	al

Besondere Bemerkungen | Remarques spéciales | Osservazioni speciali

(Ausserordentliche Leistungen: Postendienst, Hilfeleistungen usw.)

(Activités extraordinaires: service de poste de secours, interventions etc.)

(Attività straordinaria: servizio in posti di soccorso, prestazioni ecc.)

Datum
Date
Data

Unterschrift
Signature
Firma

Dieses Gesuch ist **vor dem 1. Juli** an das Zentralsekretariat des Schweizerischen Samariterbundes, Postfach, 4601 Olten, einzureichen.
Für jeden Antrag muss ein besonderes Formular verwendet werden.

Cette demande est à adresser **avant le 1er juillet** au Secrétariat général de l'Alliance suisse des samaritains, case postale, 4601 Olten.
Prière d'utiliser pour chaque proposition un formulaire spécial.

Questa richiesta dev'essere trasmessa **prima del 1e luglio** al Segretariato generale della Federazione svizzera dei samaritani, casella postale, 4601 Olten. Per ogni proposta si utilizzerà un formulario speciale.