

# Antrag auf Verleihung des Verbandsehrenzeichens in



**FLVW**  
Fußball- und Leichtathletik-Verband  
Westfalen e.V.

**Silber                  Gold**

**FLVW-Reg.-Nr. des Vereins:** \_\_\_\_\_ **Verleihungsdatum:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Wohnort mit PLZ: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten im **Verein** als:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten im **Kreis** als:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten im **Verband** als:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten im **Regionalverband** als:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten im **DFB** als:

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Haben Sie schon eine Verbandsauszeichnung erhalten?

Verbandsverdienstzeichen in Silber?	Ja	Nein	Wann? _____	
Verbandsverdienstzeichen in Gold?	Ja	Nein	Wann? _____	
Verbandsehrenzeichen in Silber?	Ja	Nein	Wann? _____	
Verbandsehrenzeichen in Gold?	Ja	Nein	Wann? _____	
DFB-Verdienstnadel	Ja	Nein	Wann? _____	
Sonstige Auszeichnungen:	Ja	Nein	Wann? _____	Welche?

## Die Verleihung setzt voraus:

Für das Verbandsehrenzeichen in Silber eine verdienstvolle Tätigkeit im **Verband oder Kreis** von mindestens 10 Jahren.  
Für das Verbandsehrenzeichen in Gold den Besitz des Verbandsehrenzeichens in Silber und eine weitere verdienstvolle Tätigkeit im **Verband oder Kreis** von mindestens 5 Jahren.  
Für sportliche Leistungen in Auswahlmannschaften Fußball und Leichtathletik sowie im Schiedsrichter- und Kampfrichterwesen kann das Verbandsehrenzeichen in Silber und Gold verliehen werden.  
Zeiten ehrenamtlicher Tätigkeiten in Vereinen des FLVW können mit bis zu 50 % angerechnet werden.  
Zeiten aktiver Sportlertätigkeit werden nicht anerkannt.

## Stellungnahme des Kreisvorstandes:

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Datum Name Unterschrift

## Stellungnahme des Ausschussvorsitzenden (nur bei Verbandsmitgliedern)

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Datum Name Unterschrift