



Ansökan om Södra Skånes distrikt förtjänstmärke SILVERGÅSEN

från _____ scoutkår gällande

namn: _____ pers.nr _____

adress: _____

postnr. och postadress: _____

Motivering: _____

Tidigare överlämnade förtjänstmärke

brons ☐ silver ☐ guld ☐ guld-emalj ☐ GA-märke ☐

Märket skall överlämnas:

plats: _____ datum: _____

Räkning skickas till:

namn: _____

Adress: _____

postnr och postadress: _____

Kårordförandes underskrift: _____

Distriktets yttrande tillstyrkes ☐ avstyrkes ☐

ort: _____ datum: _____

namn: _____ befattning: _____