



## Skema for bestilling af anciennitetstegn

Myndighed/Kreds \_\_\_\_\_

Bestiller hermed

Anciennitetstegn	Navn på modtager	CPR - nummer	Dato for uddelingen
10 år / 20 år			
10 år / 20 år			
10 år / 20 år			
10 år /20 år			
10 år / 20 år			
10 år / 20 år			
10 år / 20 år			

Tegnene samt diplom skal sendes til:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Skemaet sendes til: Landssekretariatet, Hedelykken 10, 2640 Hedehusene  
Eller på email til: [bf@beredskab.dk](mailto:bf@beredskab.dk)