

INDSTILLING

til

CARNEGIES BELØNNINGSFOND FOR HELTEMOD

Hvornår skete redningshandlingen

Dato: _____ Ugedag: _____ Kl.: _____ (0-24)

Hvor skete redningshandlingen

Lokalitet: _____

Adresse: _____

Kommune: _____

Den der foretog redningshandlingen

Fulde navn: _____

Stilling: _____

Adresse: _____

Alder/CPR-nr: _____

Er den der foretog redningshandlingen under 18 år
oplyses faders, moders eller værges navn og adresse:

Eventuel skade

Er den der foretog redningshandlingen omkommet?
I bekræftende fald bedes det oplyst om den pågældende har efterladte.
Eventuelle børns alder bedes oplyst

Har den pågældende pådraget sig skade ved redningshandlingen?
Vedlæg evt. lægeerklæring

Har den, der foretog redningshandlingen eller den pågældendes efterladte
opnået erstatning for skaden, eller udsigt hertil?
I bekræftende fald hvor meget og hvorfra?

Vidner

Øjenvidner eller andre, der kan give oplysning om redningshandlingen:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Indsender

Navn: _____

Adresse: _____

By: _____ Dato: _____

Underskrift

Indsendes i udfyldt stand til:

Carnegiefonden
Civilstyrelsen
Toldboden 2, 2. sal
8800 Viborg