



Bilaga

*Nomineringen skickas till regionförbundet
senast 14 dagar före årsmötet*

Nominering till LRFs silvernål

Datum	
Namn på nominerad	
Adress	
Medlem i lokalavdelning	
Verksam i LRF under perioden	
Förtroendeuppdrag eller andra insatser för organisationen	
Andra insatser inom de gröna näringarna och deras föreningsrörelser	
Allmänt omdöme	

_____ den ___/___ år _____
**föreslår vi att nominera ovanstående medlem i vår avdelning
till hedersutmärkelsen LRFs silvernål.**

För lokalavdelningens styrelse:

Namn