

# Heidenroder Jugend – Ehrenamtspreis

Bitte bis spätestens 15. Mai 2024 senden an:

Gemeindevorstand  
der Gemeinde Heidenrod  
z. Hd. Frau Burggraef  
Rathausstraße 9  
65321 Heidenrod

Oder per Fax an: 06120/79-55

## Hiermit schlage ich

*(bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen für eventuelle Rückfragen)*

Name, Vorname Institution	
Adresse	
Telefon/Handy e-mail	

die auf der Rückseite aufgeführte Person / Gruppe für den Heidenroder  
Jugendehrenamtspreis vor.

Heidenrod,.....

*Unterschrift der vorschlagenden Person*

## Vorschlag für den Jugendehrenamtspreis:

(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen / pro Person bzw. Gruppe bitte ein Formular ausfüllen)

Name der Person bzw. Personen/ Gruppe/Verein/Initiative  (für weitere Personen bitte Liste anhängen)	1).....
	2).....
	3).....
	4).....
	5).....

Alter (Geburtsdatum)	1).....
	2).....
	3).....
	4).....
	5).....

Straße/PLZ/Wohnort (Ortsteil)	1).....
	2).....
	3).....
	4).....
	5).....

Ansprechpartner (bei Gruppen/ Vereinen)	
---	--

Telefon/Handy Email (Vom Ansprechpartner d. Gruppe)	
--	--

Beschreibung des Ehrenamts:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Das Ehrenamt wird seit.....ausgeführt

mit folgendem Zeitaufwand: wöchentlich .....Std. / monatlich .....Std.

.....