

**Eingereicht von:**

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vorschlagsbogen Ehrenamtspreis der Samtgemeinde Spelle**

Für den Ehrenamtspreis schlage ich / schlagen wir vor:

Verein/  
Gruppe: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei dem Vorgeschlagenen handelt es sich um:  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Gruppe	<input type="checkbox"/> ehrenamtliches Engagement liegt im Bereich der SG Spelle
<input type="checkbox"/> Verein, Verband	<input type="checkbox"/> ehrenamtliches Engagement wird unentgeltlich ausgeführt
<input type="checkbox"/> neues Projekt	<input type="checkbox"/> es handelt sich um ein fortwährendes ehrenamtliches Engagement

Begründung zum Vorschlag:

---

---

---

---

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass der / die oben genannte Person, Gruppe, Verein etc. ehrenamtlich tätig ist und die Voraussetzungen für den Ehrenamtspreis der Samtgemeinde Spelle erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir bitten um Rücksendung des Vorschlagsbogens bis spätestens zum 30.09.2024 an die Samtgemeinde Spelle, Hauptstraße 43, 48480 Spelle. Später eingehende Vorschläge können nicht mehr berücksichtigt werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.