

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 (zwingend erforderlich):

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 30.09.2025 an die Samtgemeinde Spelle, Hauptstraße 43, 48480 Spelle oder per Email an kerstin.pfeiffer@spelle.de. Später eingehende Vorschläge können nicht mehr berücksichtigt werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.