

Diözesankomitee der Katholiken

- EHRENAMTSPREIS-

Rosenstr. 17

48143 Münster

BEWERBUNG

■ **Name und Ort des Projektes/der Initiative**

■ **Kurzbeschreibung des Projektes/der Initiative**

■ **Ziel/Zielgruppe / Für wen oder was engagieren sie sich?**

■ **Was macht das Projekt aus? Was kennzeichnet das Projekt?**

■ **Ansprechpartner des Projektes/ der Initiative mit Kontaktdaten**

| | |
|-------------------|----------------------|
| Name/Vorname | <input type="text"/> |
| Straße/Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

■ **Kontaktdaten der Person, die das Projekt/die Initiative vorschlägt**

wenn nicht mit Ansprechpartner identisch

| | |
|-------------------|----------------------|
| Name/Vorname | <input type="text"/> |
| Straße/Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

■ **Bitte senden Sie ein Foto mit, dass für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden kann!**