_____ _____
Datum

_____

_____
Absender

Stadt Lübbenau/Spreewald
Sozial- und Schulverwaltung
Kirchplatz 1
03222 Lübbenau/Spreewald

Antrag auf öffentliche Anerkennung und Würdigung ehrenamtlicher Tätigkeit in der Stadt Lübbenau/Spreewald

Angaben des zu Ehrenden	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Die vorgeschlagene Person ist seit _____ (Jahr) ehrenamtlich in Lübbenau/Spreewald tätig.

Beschreibung des Projektes/ der ehrenamtlichen Tätigkeit (ggf. bitte ein zusätzliches Blatt verwenden)

Begründung des gemeinnützigen, ehrenamtlichen u. gesellschaftlichen Engagements der vorgeschlagenen Personen

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: _____

_____
Unterschrift