

# Vorschlag 2014

Meldeschluss: Freitag, 10. Januar 2014  
(Ausschlussfrist)



Landesverband: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Kategorie:  Behindertenfußball  Resozialisierung  
 Schule und Vereine  Sozialwerk/Sonderpreis

Informationen zu Ihrem Vorschlag:

## 1. Kontaktdaten:

Fußballverein	
Name, Vorname (1. Vorsitzender)	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

## 2. Beschreibung des Engagements:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift / LV-Stempel