

Vorschlag 2015

Meldeschluss: U tag, .)
(Ausschlussfrist)



Landesverband: SÜDBADEN

Ansprechpartner: Viola Klausmann

Kategorie: Behindertenfußball Resozialisierung
 Schule und Vereine Sozialwerk/Sonderpreis

Informationen zu Ihrem Vorschlag:

1. Kontaktdaten:

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

2. Beschreibung des Engagements:

Ort, Datum

Unterschrift / LV-Stempel