Einzureichen

*per Post an:* **ODER** *per E-Mail an:*

Erzbischöfliches Ordinariat Bamberg stiftung-ehrenamt@erzbistum-bamberg.de

HA Seelsorge / Stiftung für das Ehrenamt

Jakobsplatz 9

96049 Bamberg

|  |
| --- |
| Eingang des Vorschlags am |

[ ]  E-Mail

[ ]  Fax

[ ]  Post

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorschlagende/r:** | l       |
|  |  Name, Vorname |
| **Anschrift:** | l       |
|  | l       |
|  |  |
| **Telefon:** | l       |
| **E-Mail:** | l       |

1. **Angaben zur Gruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Gruppe** | l       |
|  |
| **Gruppenleitung** *(Ansprechpartner/in)*  | l        |
|  Name, Vorname  |
| l       |
|  Telefon |
| l       |
|  E-Mail |
| **Anzahl der Gruppenmitglieder** | l       |
|  |
| **Zeitlicher Einsatz***durchschnittlich pro Woche:*  | l       | *seit:* | l       |
|  Anzahl / Stunden Monat / Jahr |
| **Ort der Durchführung:** | l       |
|  |  Institution |
| K  | l       |
|  Anschrift |
| **Zielsetzung /Nutzen:** | l  |
|  |  |
| l       |
|  |
| l       |

1. **Aussagekräftige Kurzbeschreibung** (*entsprechend des Stiftungszweckes)*

|  |
| --- |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |
| l       |

1. **Weitere Informationen**

Wurde die Gruppe/das Projekt schon mal von der Stiftung geehrt? [ ]  ja [ ]  nein

|  |  |
| --- | --- |
|  Wenn Ja, wann?  |  |

|  |
| --- |
| **Besonderheiten:** |
|  |  |
| l       |
| l       |
| l       |

Bitte fügen sie Ihrem Vorschlag **2 - 3 aussagekräftige Bilder** bei.

*Aus den eingegangenen Bewerbungen wählt der Stiftungsrat die diesjährigen Preisträger aus. Diese erhalten einen Geldbetrag, der ausdrücklich dafür gedacht ist, sich als Gruppe etwas zu gönnen.*

**Wir benötigen eine Kontoverbindung der Gruppe zur Überweisung des Betrags für den Fall, dass Ihre Gruppe ausgewählt wird.***Bitte haben Sie Verständnis, dass Auszahlungen nicht an Privatpersonen möglich sind.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber |  |
| IBAN |  |

|  |
| --- |
| **Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt** |
| *Gruppe* |  |
| *Summe* |  |
| *Für die Richtigkeit* |  |
| *Datum* |  |