Einzureichen

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

Erzbischöfliches Ordinariat Bamberg [stiftung-ehrenamt@erzbistum-bamberg.de](mailto: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* |  |