

# Vorschlag 2018

Meldeschluss: Sonntag, 10. Dezember 2017  
(Ausschlussfrist)



## URKUNDE

Landesverband:

---

Ansprechpartner:

---

Kategorie:

Behindertenfußball

Resozialisierung

Schule und Vereine

Fußball digital

Sozialwerk/Sonderpreis

Informationen zu Ihrem Vorschlag:

### 1. Kontaktdaten:

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

### 2. Beschreibung des Engagements:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift / LV-Stempel