

Sammelantrag für die Ausstellung der Bayerische Ehrenamtskarte



Name des Vereins/ Organisation/ Initiative:

Straße, Haus-Nr.: **Telefonnummer:**

PLZ, Ort: **Verantwortliche Kontaktperson:**

Angaben der Ehrenamtlichen Personen **Bestätigung durch Unterschrift des Antragstellers:**

Folgend aufgelistete Personen erfüllen die Voraussetzung für die Ehrenamtskarte:

Vorname	Name	Geburtsdatum	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital
						<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> gold <input type="checkbox"/> digital

Sammelantrag gestellt am:

Unterschrift/ Stempel: (Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben)