Tel. 0471 970 890 Fax 0471 976 137 Südtirolerstr. 28 I-39100 Bozen E-Mail: info@skj.bz.it Internet: www.skj.bz.it

SÜDTIROLS KATHOLISCHE JUGEND

Formular Jugendpreis

Wir die/der Ortsgruppe/Pfarrei/Jugenddienst

Name: _____

Straße/Platz/Nr.: _____

Ort/PLZ: _____

nominieren für den Jugendpreis folgende Person/Vereinigung.

Vorname: _____

Nachname:_____

Straße/Platz/Nr.:_____

Ort/PLZ: _____

Geboren/gegründet am:_____

Telefon-Handynr.: _____

E-Mailadresse:_____

Foto der Person oder Logo der Vereinigung

Begründung der Nominierung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Tel. 0471 970 890 Fax 0471 976 137 Südtirolerstr. 28 I-39100 Bozen E-Mail: info@skj.bz.it Internet: www.skj.bz.it

SÜDTIROLS KATHOLISCHE JUGEND

Lebenslauf der Person oder Werdegang der Vereinigung:

Tätigkeit/Tätigkeitsfeld:

Was die Person/Vereinigung bisher bewirkt hat:

Kontaktperson für mögliche Rückfragen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon-Handynr.: _____ E- Mailadresse: _____