

Formular Jugendpreis

Wir die Ortsgruppe/ die Pfarrei/ der 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: _____

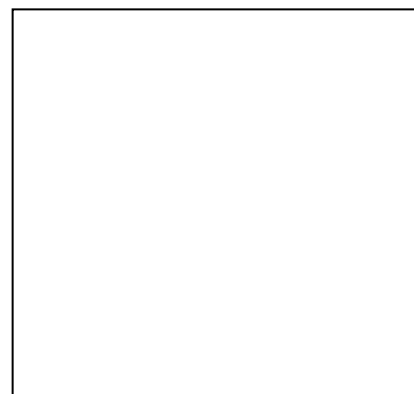


Foto der Person oder Logo der Vereinigung

Begründung der Nominierung:

SÜDTIROLS KATHOLISCHE JUGEND (SKJ)

Silvius-Magnago-Platz 7

39100 Bozen

Tel.: 0471 970 890

E-Mail: info@skj.bz.it



Lebenslauf der Person oder Werdegang der Vereinigung:

Was die Person/Vereinigung bisher bewirkt hat:

Kontaktperson für mögliche Rückfragen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Telefon-Handynr.: _____ E- Mailadresse: _____