

## Ehrenamtspreis 2025

### für ehrenamtliches Engagement in Lügde & Bad Pyrmont

**Kontaktdaten des Absenders**

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	

Ich darf als Fürsprecher/in genannt werden

Ich möchte anonym bleiben

**Für den Ehrenamtspreis 2025 schlage ich vor:**

**Privatperson**

Name / Vorname:

**Verein / Organisation / Gruppe**

Name:

Ansprechpartner/in:

Straße / Hausnummer:

Anschrift:

PLZ / Ort:

PLZ / Ort:

E-Mail:

E-Mail:

Telefonnummer:

Telefonnummer:

**Aus diesen Gründen schlage ich die oben genannte Person / Organisation / Verein / Gruppe für den Ehrenamtspreis für ehrenamtliches Engagement vor:**

---

---

**Einwilligung zur Datenverarbeitung:**

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck des Auswahlverfahrens der Preistragenden des Lügder Tag des Ehrenamtes verarbeitet und gespeichert werden dürfen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular und ggf. ergänzende Unterlagen senden Sie bitte bis zum **30.09. 2025** an:

Stadt Lügde

Carolin Nasse

Am Markt 1

32676 Lügde

Fax: 05281 9899870

E-Mail: [c.nasse@luegde.de](mailto:c.nasse@luegde.de)