**Zurück senden an:**
**kristine.ekelik@hmdis.hessen.de**

..... .....
Vorschlagende Stelle Datum

**Vorschlag für die Verleihung der Sportplakette des Landes Hessen 2017**

Name:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

Verein:.....

Zu Nr. 1 der Richtlinien: Buchst. a) ☐ b) ☐

Wiederholungsvorschlag: Ja ☐ Nein ☐

**<u>Stichwortartige Darstellung der sportlichen Leistungen bzw. der Tätigkeit</u>**

| Zeitpunkt/Zeitraum | |
|---|---|
| | |