

Indstilling til modtager af Frederiksberg Kommunes Handicap Pris

1. Indstilling

Foreningens / Organisationens/
Personens navn

Personens navn

Telefon

E-mail

Begrundelse

Fortsæt eventuelt på bagsiden

2. Indstiller

Navn

Adresse

Postnummer og -distrikt

Telefon

E-mail