

## Anmeldung

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

kann in der Zeit \_\_\_\_\_

ihr/sein Sozialprojekt

bei

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Familie oder Institution (Stempel)

durchführen.

Der/Die Ansprechpartner/in für die Schule heißt

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift