

Anmeldung zur Erste-Klasse-Malaktion

Schule/ Kita: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Klasse/ Gruppe

Leiterin: 1a _____

1b _____

1c _____

1d _____

Terminwunsch für Übergabe der Malutensilien und Einführungsvortrag

im Zeitraum vom 09.10. bis 20.10. 2017

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Nach Abschluss der Planung setzen wir uns mit Ihnen zwecks Terminbestätigung in Verbindung.

Besondere Anmerkungen, Fragen, Hinweis: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift/Stempel
