

Anmeldung zur 1.-Klasse-Malaktion 2024

Schule/ Kita: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Klasse/ Gruppe
Leiterin:

1a Anzahl Kinder _____

1b Anzahl Kinder _____

1c Anzahl Kinder _____

1d Anzahl Kinder _____

Ihr Terminwunsch für die Übergabe der Malutensilien und den Einführungsvortrag
im Zeitraum vom **07.10. bis 17.10.2024**:

Wunschdatum: _____ Uhrzeit: _____
Alternativdatum: _____ Uhrzeit: _____

Bitte senden Sie uns Ihren Terminwunsch bis zum **13.9.2024** zurück. Nach Abschluss der
Planung setzen wir uns mit Ihnen zwecks Terminbestätigung in Verbindung.

Besondere Anmerkungen, Fragen, Hinweis: _____

.....
Datum

.....
Unterschrift/Stempel

Per E-Mail an **juliane.deichmann@swsn.de** oder
per Fax an die 0385 633-1293