

# Bestellfax

## Plakat Jugendbegleiter-Programm

Faxnummer: 0 70 42 / 37 67 13 -19

z. Hd. Jugendbegleiter-Team



Bitte senden Sie mir \_\_\_\_\_ Exemplare des **Plakats für Junior-Jugendbegleiter** zu.

Bitte senden Sie mir \_\_\_\_\_ Exemplare des **Plakats für Jugendbegleiter** zu.

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule