



Anmeldeformular zur Veranstaltung von „Das andere Leben“
der künstlerischen Demokratiekampagne www.demokratiekampagne.org

Unsere Schule möchte an der Veranstaltung "Das andere Leben" im Zeitraum vom __ bis __ _____ 202_ teilnehmen.

Name & Adresse
der Schule
(oder Schulstempel):

Unterschrift Schulleiter: _____

Das genaue **Datum und Uhrzeit** innerhalb des oben genannten Zeitraums werden in Absprache mit jeder einzelnen Schule direkt nach der Anmeldefrist abgestimmt und koordiniert.

Kontaktperson zur Feinabstimmung

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Anmeldung

Die Anmeldung ist verbindlich. Diese kann seitens der Projektorganisation nur berücksichtigt werden, solange noch freie Plätze zur Verfügung stehen.

Ein begründeter Widerruf der bestätigten Anmeldung, ohne dass Kosten entstehen ist bis 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung möglich.

Veranstaltungsorganisation: Das andere Leben Tour-Koordination
Isabella Krause

Telefon +49 (0) 157 31451116
veranstaltungen@dasandereleben.de www.dasandereleben.de

Bitte benutzen Sie für die Anmeldung dieses Formular und senden Sie dieses per E-Mail
an: veranstaltungen@dasandereleben.de