



LEBEN IM ROLLSTUHL

-WIR KOMMEN ZU IHNEN-

Wir, die Einrichtung:

(Name, Anschrift, Kontakt, Mail und Telefon)

haben Interesse an der **kostenfreien** Veranstaltung.

Unser Terminwunsch wäre

(Datum, Uhrzeit von-bis)

Aus unserer Einrichtung werden folgende Klassen
Teilnehmen (max. 40 Kinder) :

| | |
|--------|----------------|
| Klasse | Anzahl Schüler |
| Klasse | Anzahl Schüler |
| Klasse | Anzahl Schüler |
| Klasse | Anzahl Schüler |

Als Austragungsort können wir Ihnen folgendes anbieten:

- Sport/Turnhalle
- Pausenhof
- Sportplatz
-
-
-

Ihr Ansprechpartner:

Dominic Holschbach
Sportreferent

Tel. Durchwahl:

0261-973878-54

Fax:

0261-973878-59

E-Mail:

dominic.holschbach@bsv-rlp.de

Datum:

19.07.2018

Datum, Ort

Anprechpartner der Schule