

# Anfragebogen JUM

Name Schule/Organisaion: \_\_\_\_\_

Adresse/Straße: \_\_\_\_\_

Adresse/ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

## **Ansprechpartner:**

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

TelefonNr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

## **Gruppe:**

Alter der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Gruppengröße: \_\_\_\_\_

## **Termin:**

Gewünschtes Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Thema: \_\_\_\_\_

## **Anmerkungen:**

---

---

---

---