



## Anmeldeformular Projekt FINNE

### Interessant

Verein/Schule: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

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

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

### Termindetails

Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

### Veranstaltungsdetails

Alter der TN: \_\_\_\_\_

Anzahl der TN: \_\_\_\_\_

Aufsichtspersonen: \_\_\_\_\_

Workshop: \_\_\_\_\_

### Weiterführende Informationen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_