Antragsformular "Nicht mit mir!"

Hiermit beantragt die (Schule) _____

die Durchführung des SMOG-Seminars „Nicht mit mir!“

Datum		*Ansprechpartner*	
Straße			
PLZ / Ort			
Tel. / Fax / Mail			
Anzahl Klassen, die geschult werden sollen			
Terminwunsch	☐ vor den Herbstferien ☐ vor den Weihnachtsferien ☐ vor den Osterferien ☐ vor den Sommerferien		

Unsere Schule ist Mitglied bei SMOG e.V. SMOG-Mitglied ☐ ja ☐ nein

Club 200 Mitglied ☐ ja ☐ nein

Wir beantragen zum ersten Mal das Seminar „Nicht mit mir!“ ☐ ja

Wir haben bereits Erfahrung mit der Durchführung des Seminars „Nicht mit mir!“ ☐ ja

---

Von SMOG e.V. auszufüllen:

SMOG e.V. freut sich, Ihnen für das oben angefragte Seminar eine Zusage zu erteilen.
Referenten/Referentin wird

Name _____ Telefon _____

Mail _____ Fax _____

sein. Bitte nehmen Sie wegen der terminlichen Abstimmung Kontakt zum Referenten / zur Referentin auf.

In der Anlage übersenden wir Ihnen bereits heute verschiedene Bewertungsbögen für das Seminar, die Sie uns nach Beendigung der Maßnahme bitte an

SMOG e.V., Schlossbergweg 4, 36286 Neuenstein

zurücksenden.

Ort, Datum Unterschrift

Adresse SMOG e.V.:
Schlossbergweg 4, 36286 Neuenstein, Tel. 06677-918211, Fax. -918575, Mail:l.balzereit@smogline.de