

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	<input type="checkbox"/> vor den Herbstferien <input type="checkbox"/> vor den Weihnachtsferien <input type="checkbox"/> vor den Osterferien <input type="checkbox"/> 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