

Jugend Aktiv

in den niederösterreichischen Lebensmittelhandelsbetrieben

TEILNAHMEABSICHT

- Ja, ich beabsichtige die Teilnahme an der Initiative „verstärkte Partnerschaft mit Schulen“*

Folgender Schultyp kommt für mich in Frage

- Volksschule
- Neue Mittelschule / Gymnasium
- Ältere / Oberstufe

Die Schule befindet sich in _____ (Ort)

Firmendaten

Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/E-Mail: _____

Das Landesgremium wird sich nach Ihrer Bekanntgabe einer beabsichtigten Teilnahme zur näheren Information bei Ihnen melden.

Datum

Unterschrift