

Anmeldeformular

Aktion „Unser sauberes Schleswig-Holstein“

Anmeldungen aus dem Mitgliedsbereich des <u>Städteverbandes Schleswig-Holstein</u> bitte zurück an den: Städteverband Schleswig-Holstein Frau Sabine Wolf Reventlouallee 6 24105 Kiel Fax: 04 31 / 57 00 50 35 Mail: sabine.wolf@staedteverband-sh.de	Anmeldungen aus dem Mitgliedsbereich des <u>Schleswig-Holsteinischen Gemeindetages</u> bitte zurück an den: Schleswig-Holsteinischen Gemeindetag Herrn Daniel Kiewitz Reventlouallee 6 24105 Kiel Fax: 04 31 / 57 00 50 54 Mail: daniel.kiewitz@shgt.de
---	---

Stadt/Gemeinde/Amt: _____

Ansprechpartner/in: _____ Amt: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mail: _____

Bitte deutlich lesbar schreiben

1. **Wir werden uns an der gemeinsamen Müllsammelaktion beteiligen.**

Folgende Bereiche sollen gereinigt werden:

Folgende weitere, **besondere** *) Aktivitäten sind geplant:

*) An **besonderen** Aktivitäten ist die NDR 1 Welle Nord zwecks Berichterstattung sehr interessiert.
ACHTUNG! Die/Der o.a. Ansprechpartner/in ist auch Ansprechpartner/in für den NDR!
Bei Verhinderung des o.a. Ansprechpartners bitte ggf. Namen u. Kontaktdaten der/des Vertreter/in angeben!

2. **Die Stadt/Gemeinde bzw. das Amt wird sich an der o.a. Müllsammelaktion nicht beteiligen.**

Ort, Datum

Unterschrift