

Kontaktformular Baumpflanzaktion LEG Sommerschule 22.10. – 24.10.2021

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail (freiwillig): _____

An welchem Tag haben Sie die Veranstaltung besucht? Bitte ankreuzen.

22.10.2021 23.10.2021 24.10.2021

In welchem Zeitfenster haben Sie die Veranstaltung besucht? Bitte angeben.

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ich habe mit _____ weiteren Personen aus meinem Haushalt an der Veranstaltung teilgenommen.