

## Anmeldung Schulprojekt

machen Schule

## "SC DHfK macht Schule – präsentiert von ALLIANZ"

1.	Allgemeine D	aten:	
	Name der Sch	ıle:*	
	Ansprechpartn	er: *	
	E-Mail: *		
	Telefon:		
2.	Termindaten:		
	Mögliche Wochentage: * (Mehrfachkreuze möglich & wünschenswert)		
	□ Moi	ntag 🗆 Dienstag 🗆 Mittwoch 🗆 Donnerstag 🗆 Freitag	
	Teilnehmende Schüler + Klassenstufe: * (max. 30 Schüler pro 90min, Anzahl Abhängig von der Aktuelle Corona Verordnung.)		
		thalle: * n (1-Feld SH)	
	Kooperationsv	erein: (falls vorhanden)	
	Bemerkungen:		
			***
Ritte se	enden Sie den au	sgefüllten Bewerbungsbogen	uer
an uns	per Post per E-Mail per Fax	SC DHfK Handball Verwaltung GmbH   Schletterstraße 10a   04107 Leipzig oder	
Ort, Dat	tum		