

Z.O.P.F. Interessentinnenbogen

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit/Position: _____

Institution/Verein etc.: _____

Bitte ankreuzen:

Ich möchte Patin werden

Ich suche eine Patin für mich

Anmerkungen: (gegebenenfalls bitte Rückseite benutzen)

Ich möchte weiterhin über das Z.O.P.F.- Projekt und *divida* informiert werden:

Ja

nein

Datum: _____

Unterschrift: _____