

**Veranstaltung Kick-Off - am**  
Anmeldeformular für Kick-Off Aktivitäten

Bitte faxen oder schicken an:

Institution  
Ansprechperson  
Straße

**Fax-Nummer:**

**Nummer**

PLZ Ort

- Wir beteiligen uns aktiv an der Veranstaltung „ Kick-Off “ mit einem **Infostand**.  
An unserem **Infostand** bieten wir Mitmachaktionen an in Form von:

---

---

---

- Wir beteiligen uns aktiv an der Veranstaltung „ Kick-Off “ mit einem **Workshop**.  
Kurze inhaltliche Beschreibung des **Workshops**:

---

---

---

\_\_\_\_\_ **Teilnehmerinnen** können maximal am Workshop teilnehmen

Platzbedarf:  \_\_\_\_\_ qm • im Foyerbereich  geschlossener Raum

Internetanschlüsse:

Ja (Anzahl: \_\_\_\_\_)  Nein

Technischer und sonstiger Bedarf:

---

---

---

Mobiliar:

---

---

---

