



WIR BRAUCHEN IHRE HILFE UNTERSTÜTZEN SIE UNSERE AKTIONEN

„Wir helfen Gerne“

Name: _____

Vorname: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mein/unsere Kind besucht die Klasse: _____

Meine/unsere E-Mail-Adresse: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bei Bedarf können Sie mich gerne ansprechen für.... (bitte ankreuzen)

- Waffelteigspenden
- Auf-/Abbauhilfen
- Ständdienstarbeiten
 - Martinimarkt, Reibekuchenstand
 - Elternkaffee mit Waffeln (z.B. Tag-der offenen-Tür, Kennenlernnachmittage, Einschulung)