

PERSPEKTIVWECHSEL



ANMELDEFORMULAR

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben und möglichst vollständig ausfüllen.

Name und Adresse
der Schule:

Teilnehmende
Schüler/-innen: Klassenstufe: Alter: Gruppengröße:

Zuständige Lehrkraft:

Telefon:

E-Mail:

Bitte 2 Wunschtermine für 1. die Vorbereitung und 2. den Austausch mit Abgeordneten angeben (mind. 4 Tage dazwischen) und mindestens zwei Alternativen:

Bitte senden Sie dieses Formular an perspektivwechsel@polyspektiv.eu oder melden Sie sich online an unter www.agh.berlin/pwanmeldung

Abgeordnetenhaus BERLIN