

Faxseite:

**Bitte bis zum 10.02.2010 vollständig ausgefüllt zurückfaxen (02339/917-348)
oder zurücksenden an:**

**Stadt Sprockhövel
Ordnungs- und Umweltamt
Rathausplatz 1**

45549 Sprockhövel

Ja, wir machen mit bei der Sauberkeitsaktion am 16./17.04.2010 in Sprockhövel

**Name des Vereins/
der Institution :**

Ansprechpartner/in :

Anschrift Straße : _____

PLZ : _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

**Wir würden uns mit ca. __ Kindern, __ Jugendlichen, __ Erwachsenen an der
Sauberkeitsaktion beteiligen.**

**Wir beabsichtigen, mit ca. _____ Personen an der Abschlussveranstaltung
teilzunehmen.**

Wir möchten gerne nachstehend bezeichnete Bereiche am Aktionstag reinigen: