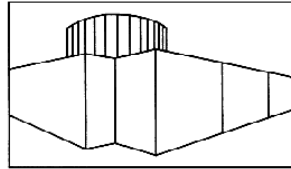


Robert-Havemann-Gymnasium

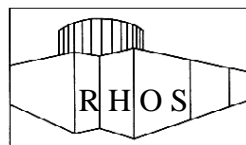
Postanschrift: Achillesstr. 79, 13125 Berlin
 Tel.: 030 94878511 ; Fax: 030 94878519
 e-mail: schulleitung@robert-havemann-os.de
 Internet: www.robert-havemann-gymnasium.de



Info-Telefon: 0176 964 00 978

E-Mail: messe@karowaktiv.de

Ich/wir nehme(n) an der Gesundheitsmesse im Robert-Havemann-Gymnasium am 17.09.2016 teil.	
Name der Firma:	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	Straße:
	Ort:
Kontakt:	Telefon:
	E-Mail:
Art der Teilnahme (z.B. Infostand...)	
Wir benötigen:	<input type="checkbox"/> Tische: _____ m
	<input type="checkbox"/> Stromanschluss
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Wir können die Veranstaltung mit einer Spende unterstützen:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
	Betrag: _____ €
	<input type="checkbox"/> Wir benötigen eine Spendenbescheinigung



Kontoverbindung

Event-Konto
 Karower Dachse e.V.
 Volksbank Berlin eG
 DE66 100 900 00 2231 103 026

www.karowaktiv.de