

V18 Kooperationsvereinbarung Börse

Titel des Lokalen Aktionstages

Projektbeschreibung		
Gemeinnützige Organisation		
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner	Vorname	Nachname
Telefon		Fax
E-Mail	Internetadresse	
Adresse		
PLZ		Ort
Unternehmen		
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner	Vorname	Nachname
Telefon		Fax
E-Mail	Internetadresse	
Adresse		
PLZ		Ort

Datum, Ort, Unterschrift Unternehmen

Datum, Ort, Unterschrift Organisation