

**ANMELDUNG**  
**Aktionstag in der**



**Paracelsus Klinik Henstedt-Ulzburg**

**Veranstalterin:**

**Gleichstellungsbeauftragte der Gemeinde Henstedt-Ulzburg**  
**Rathausplatz 1, 24558 Henstedt-Ulzburg**  
**Telefon: 04193 / 963-170**  
**E-Mail: gleichstellungsbeauftragte@h-u.de.**

**Aktionstag in der Paracelsus-Klinik Henstedt-Ulzburg**  
**am 26. April 2018**

**Teilnehmer**

**Name, Vorname:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....

**Schule:** .....

**Klasse:** ..... **Klassenlehrer/in:** .....

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift des Schülers:** .....

**Unterschrift der / des**  
**Erziehungsberechtigten:** .....

.....

**Anmeldeformular**