

# youngHeroes Day

DEIN EINSATZ FÜR KINDER IN NOT



## Anmeldeformular für Schulen

\_\_\_\_\_  
**Name der Schule**

\_\_\_\_\_  
**Schulkennzahl**

**AnsprechpartnerIn:**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Nachname**

\_\_\_\_\_  
**Adresse**

\_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort**

\_\_\_\_\_  
**Telefonnummer**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail-Adresse**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort**

Danke für Ihre Unterstützung dieser Aktion!  
Ihr Team vom youngHeroes Day

**Aktionstag:**  
**Dienstag, 7. Februar 2017**  
**Tirol**

Bitte schicken Sie uns das unterschriebene  
Formular per Post, E-Mail oder Fax an:

**youngCaritas Tirol**

Roman Wegmann  
Heiliggeiststraße 16  
6020 Innsbruck

**Telefon:** 0676/8730 6778

**Fax:** 0512/7270-5

**E-Mail:** r.wegmann.caritas@dibk.at

Bitte bestätigen Sie, dass Ihre Schule an der Aktion  
youngHeroes Day teilnimmt:

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift, Schulstempel**

Partner der Aktion:

**ERSTE**  
BANK

**SPARKASSE**