

**Voranmeldung für das Haushaltsjahr 2019**  
**im Rahmen der partnerschaftlichen Aktivitäten**  
**Förderung durch den**  
**Freundschaftskreis**  
**„Landkreis Mainz-Bingen/Provinz Verona e. V.“**

Mitglied:	
Adresse des Ansprechpartners mit Telefonnummer:	
Partnergruppe in Verona/Nysa:	
Ort der Maßnahme:	
geplanter Zeitpunkt der Maßnahme:	
Anzahl der Teilnehmer:	
Anzahl der Jugendlichen:	

---

Datum und Unterschrift