Partnerschule Verbraucherbildung Bayern

Anmeldebogen 2018/2019

Name der Schule: _____

Schulart: _____ Schulnummer: _____

Adresse: _____

Landkreis: _____ Regierungsbezirk: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Homepage: _____

Mail (Ansprechpartner): _____

Ansprechpartner: _____

Wurde Ihre Schule bereits als Partnerschule Verbraucherbildung Bayern ausgezeichnet?

☐ Ja, im Jahr _____ ☐ als „Plus-Schule“ im Jahr _____

☐ Nein

Bitte wählen Sie <u>zwei</u> Themen aus und kreuzen diese an:

☐ Verpackungen – Müll, Werbung, Schutz?

☐ Internet mit Köpfchen nutzen

☐ Selbstgewähltes Thema rund um die Bereiche Ernährung, Haushaltsführung oder selbstbestimmtes Verbraucherverhalten

Bitte Thema benennen und kurz erläutern:

_____

Möchte sich Ihre Schule zusätzlich um die „Plus“- Auszeichnung bewerben?

☐ Ja ☐ Nein

Wir melden unsere Schule zum Programm „Partnerschule Verbraucherbildung Bayern“ für das Schuljahr 2018/2019 an.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung, Schulstempel	Unterschrift Ansprechpartner

Bitte senden Sie Ihren Anmeldebogen <u>bis zum 3. März 2019</u> an folgende Adresse:

VerbraucherService Bayern im KDFB e.V.
Team Partnerschule Verbraucherbildung
Dachauer Str. 5/V
80335 München

Weitere Informationen erhalten Sie unter partnerschule-bayern.de oder persönlich unter
Tel.: 089 / 51 51 87 43
Fax: 089 / 51 51 87 45
E-Mail: partnerschule@verbraucherservice-bayern.de