**Anmeldung zur Digitalen Zeitzeugenbegegnung**

*Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und schicken Sie es an:* [*info@maximilian-kolbe-werk.de*](mailto:info@maximilian-kolbe-werk.de)*.*

*Nach dem Versenden des Formulars erhalten Sie automatisch eine Eingangsbestätigung per Mail. Wir bearbeiten Ihre Anfrage so schnell wie möglich und lassen Ihnen ein verbindliches Terminangebot zukommen.*

Schule:

Ort:

Bundesland:

Ansprechpartner/in:

Telefon/ Mobil:

E-Mail:

Klassen-/ Kursbezeichnung:

Anzahl der Schüler/innen:

Nennen Sie bitte drei mögliche Termine (Datum und Uhrzeit)

Wunschtermin 1:

Wunschtermin 2:

Wunschtermin 3:

Wollen Sie uns noch etwas mitteilen?

ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse vom Maximilian-Kolbe-Werk zum Zwecke der Kontaktpflege und Anmeldung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

* ja
* nein