Muster 6

Absender:

_____

Büro für Ratsangelegenheiten
Frau Rolfes

per Fax: 3 23-27 53

KIDS-Projekt / 16. Durchlauf/ Beginn: 10. November 2008

Fraktion	Name	Vorname	Anschrift	Telefon/ggf. e-mail	Mentor (wird durch Fraktion nachge-tragen)

Fraktion	Name	Vorname	Anschrift	Telefon/ggf. e-mail	Mentor (wird durch Fraktion nachge-tragen)