**Rückmeldeformular:** per e-Mail an <u>t.lamsfuss@wjv.de</u> per Fax an 07151-562644

Bitte bis spätestens 05. Juni 2007

١	JA, der/die nimmt mit ca am bezirksübergr	Vereinsname	
Vorname	Name	Tätigkeit im Verein	Bemerkung
0 1	NEIN, der/die	Vereinsname	
1	kann leider nicht t	teilnehmen.	
Datum/Ort		Ansprechpartner Verein	Unterschrift