

Anforderung Lampertheimer Spargelkönigin

- bitte Formular ausgefüllt zurück an:
- **FB 40 / -Spargelrat-**
- **Römerstraße 102 68623 Lampertheim**
- **E-mail: sandra.schmiedel@lampertheim.de**
- **Fax: 06206 935-316**



Einsatz der Spargelkönigin wird angefordert von:

| | |
|------------------|-----------|
| Institution: | |
| Straße: | |
| PLZ/Ort: | |
| Ansprechpartner: | Funktion: |
| Tel.: | Fax: |
| Email: | |

Beschreibung des Einsatzes:

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| Art des Einsatzes: | | |
| Tag / Datum: | Uhrzeit: | Dauer: |
| Gewünschte Tätigkeiten der Spargelkönigin (bitte ankreuzen) | | |
| Anwesenheitsrepräsentation: <input type="checkbox"/> | Wortbeitrag: <input type="checkbox"/> | |
| Sonstiges: <input type="checkbox"/> | Art der sonstigen Tätigkeit: | |
| Einsatzort: | | |
| Transport/Abholung durch: | selbst | |
| Eventl. Treffpunkt: | Uhrzeit: | |
| Begleitung der Spargelkönigin vor Ort und Betreuung: | | |
| Name: | | |
| Funktion: | direkter Kontakt/Tel: | |
| Kostenübernahme durch: | | |
| Datum: | Unterschrift: | |
| <i>Zusage intern (nicht ausfüllen)</i> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |