



**Rückantwort
per Fax an 0511 / 161 27 31**

LEUCHTTOUR macht Schule

Ja, wir haben Interesse an der LEUCHTTOUR. Bitte merken Sie uns unverbindlich für den Zeitraum _____ (Ausstellungsdauer vor Ort min. 1 Woche) vor.

Ja, wir sind grundsätzlich interessiert, benötigen aber weitere Informationen. Bitte rufen Sie uns an. Tel. _____

Wir möchten die LEUCHTTOUR mit folgenden lokalen Aktivitäten verbinden:

Unsere Adresse:

Institution _____

Zuständigkeitsbereich _____

Ansprechperson _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Internet _____

Datum, Unterschrift _____