Landesarbeitsstelle Schule – Jugendhilfe Sachsen e.V.
Koordinierungsstelle Berufswahlpass Sachsen
Hoyerswerdaer Str. 22

01099 Dresden

Fax 0351 / 490 68 74

BESTELLFORMULAR für KLASSENSÄTZE

Schule	
Ansprechpartner	
Rechnungsadresse	
Lieferadresse *(wenn abweichend)*	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Berufswahlpässe *(Anzahl bitte eintragen)*	**Variante B** _____ für Förder- und Mittelschulen	**Variante C** _____ für Gymnasien

Lieferart: ¤ Selbstabholung ¤ Lieferung (Versandkosten siehe Bestell- und Lieferbedingungen)
bitte ankreuzen

Kostenloser Elternflyer (für Elternabende, Elterbriefe ...) *(Anzahl bitte eintragen)*	---------- Stück

Ich habe die Bestell- und Lieferbedingungen gelesen und akzeptiert.

_____
Ort, Datum, Unterschrift