

Antrag an das Kinderparlament der Stadt Haan

Name:

Vorname:

Adresse:

Email:

Schule:

Klasse:

**Jugendamt
Kinderparlament**
Alleestraße 6
4278 Haan

Sarah Wendel
Tel.: 02129-911 485
Mobil: 0151 74518061
Email: sarah.wendel@stadt-haan.de

kinderparlament@stadt-haan.de



Ich stelle folgenden Antrag:

Datum: _____ Unterschrift: _____