

Anfrageformular

Projekt Anti-Gewalt-Training

Teilnehmer*in

Frau

Herr

Vorname

Nachname

Anschrift

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Wohnhaft bei

sonstiges

Geburtsort

Aufenthaltsstatus

Telefon

E-Mail

Seminarinhalte

Aus welchem Grund möchtest Du Dich beim Projekt PAGT anmelden?

Was genau willst Du erreichen und woran erkennst Du, dass das Ziel erreicht wurde?

Sonstiges

Betreuer*in

Einrichtung

Telefon

E-Mail

Anfrage versenden an

tuna.doeger@awo-muenchen.de

oder an

inkomm@awo-muenchen.de