

Datum, Unterschrift, Stempel der Schule*

Wichtig:

Anmeldung nur möglich bei ausgefüllten Pflichtfeldern und Stempel der Schule!

*Pflichtfeld – erforderliche Angabe zur Bearbeitung Ihres Auftrages

freund

Anmeldung: E-Mail klasse@volksfreund.de oder Fax 0681 502-793515

Hiermit melde ich mich mit m Folgende Termine stehen zur		-	s Trierischen \	olksfreund an.
□ 08.09.2025 - 26.09.2025 □ 29.09.2025 - 10.10.2025 □ 03.11.2025 - 21.11.2025 □ 01.12.2025 - 19.12.2025	□ 12.01.2026 - 3 □ 02.02.2026 - 2 □ 09.03.2026 - 2 □ 13.04.2026 - 3	30.01.2026 20.02.2026 27.03.2026	_	26 - 22.05.2026 26 - 19.06.2026
☐ KLASSE! - Grußkarten	☐ Interesse am Finanzu	interricht durch Vo	lksbanken-Ra	iffeisenbanken
Name der Schule*				
Straße, Hausnummer*				
Postleitzahl, Ort*				
E-Mail*				
Telefon (freiwillige Angabe)				
Name, Vorname Klassenlehrer/in*		Klasse*		
Anzahl Exemplare Klassenlehrer/in	÷	Anzahl Exempla	re Schüler/innen	*
Ablagestelle*				
Zugleich bestätigen wir, dass die be den Schüler/innen ausgehändigt we		o.g. Zeitraum		volks