



## Anmeldeformular

# SOZIALE JUNGS SOKO Ü18

**BITTE DEUTLICH SCHREIBEN** 😊

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Kontakt:**

Paritätisches Bildungswerk Bundesverband e.V.  
Projekt Soziale Jungs SoKo ü18  
Heinrich-Hoffmann-Str. 3  
60528 Frankfurt am Main  
Tel.: 069/6706234, FAX: -203  
Email: taylor@pb-paritaet.de

