

Antragsformular für das Projekt:

Energie erleben

Bitte ausfüllen und weiterleiten an: envia Mitteldeutsche Energie AG

Kommunalbetreuung Friedrich-Ebert-Straße 26 04416 Markkleeberg

Fax: 0341 120-7502		
□ Antrag enviaM	☐ Ant	rag MITGAS
Angaben zur Kinderein	richtung	
Name:		
E-Mail:		
Kontaktperson für beantragtes Projekt:		
Anschrift:		
Telefon/Fax:		
Name der Leitung der Kindereinrichtung:		
Sekretariat:		
Gruppenstärke:		
Eigene Homepage:		
Wir bitten um Verständnis, da	ass unvollständige bzw. unleserliche Bewe	erbungen nicht bearbeitet werden können.
Antragsteller:	Kommune:	Träger der Einrichtung:
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift, Stempel	Datum, Unterschrift, Stempel

(wenn der Antragsteller eine Schule ist)