

Besuch bei Emschergenossenschaft und Lippeverband

Was möchten Sie besichtigen?

Ort

Uhrzeit (zwischen 10:00 Uhr und 13:30 Uhr)

Besuchergruppe

Anzahl der Teilnehmer (mind. 10)

Ansprechpartner

Name Vorname

Telefon **Mobil**

Bemerkungen

Datum _____ **Name** _____

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Dokument ab und senden dieses mit dem Betreff „Besucherführung“ an **franke.marc@eqlv.de**