Information - Kontakt

Phantasie und Kreativität mit vielen neuen Möglichkeiten.
Wir freuen uns auf Ihr Interesse!

An die
Schule der Phantasie

Sinnhubstrasse 8 /A1
5020 Salzburg

Bitte Gewünschtes ankreuzen:

☐ Ich möchte die **Schule der Phantasie** unterstützen mit einem Beitrag von € _____

☐ Ich möchte Partner / Förderer der **Schule der Phantasie** werden und ersuche um Kontaktaufnahme!

☐ Ich möchte die **Schule der Phantasie** für eine Projekt-Zusammenarbeit buchen und ersuche um Kontaktaufnahme!

☐ Ich melde mich/meinen Sohn/meine Tochter zu folgendem Programm an:

Name: _____
Alter: _____
Firma: _____
Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Besondere Anmerkungen: _____

_____

_____

Formular bitte per Fax 0662-827411 oder per Post an die o.g. Adresse der Schule der Phantasie schicken.