

Verbindliche Anmeldung zum STI-Mitmachparcours

Hiermit melden wir uns verbindlich mit _____ Schülerinnen und Schülern für eine Teilnahme am STI-Mitmachparcours in Ulm an.

Unser gewünschtes Zeitfenster:

Tag	Zeitfenster
<input type="checkbox"/> Montag, 19.01.2026	<input type="checkbox"/> 8:00 Uhr – 10:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag, 20.01.2026	
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 21.01.2026	<input type="checkbox"/> 10:15 Uhr – 12:15 Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag, 22.01.2026	
<input type="checkbox"/> Freitag, 23.01.2026	<input type="checkbox"/> 12:30 Uhr – 14:30 Uhr

Erstes alternatives Zeitfenster:

Tag	Zeitfenster
<input type="checkbox"/> Montag, 19.01.2026	<input type="checkbox"/> 8:00 Uhr – 10:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag, 20.01.2026	
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 21.01.2026	<input type="checkbox"/> 10:15 Uhr – 12:15 Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag, 22.01.2026	
<input type="checkbox"/> Freitag, 23.01.2026	<input type="checkbox"/> 12:30 Uhr – 14:30 Uhr

Zweites alternatives Zeitfenster:

Tag	Zeitfenster
<input type="checkbox"/> Montag, 19.01.2026	<input type="checkbox"/> 8:00 Uhr – 10:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag, 20.01.2026	
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 21.01.2026	<input type="checkbox"/> 10:15 Uhr – 12:15 Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag, 22.01.2026	
<input type="checkbox"/> Freitag, 23.01.2026	<input type="checkbox"/> 12:30 Uhr – 14:30 Uhr

Name der Schule _____

Name der betreuenden Lehrkraft _____

Telefonnummer Ansprechperson _____

Mailadresse Ansprechperson _____

**Bitte bis spätestens 19.12.2025 per Mail an praevention@aidshilfe-ulm.de
oder per Fax an 0731 / 790 630 – 15**