



## Pat\*innenmeldung

Schule:

Straße und Nr.:

PLZ, Ort:

Bundesland:

Patinnen und Paten unterstützen die Courage-Schulen. Wir freuen uns, folgende Person/en als Patin bzw. Pate gewonnen zu haben.

### **Patin/ Pate unserer Schule ist:**

Name:

Name:

Anschrift:

Anschrift:

Tel.:

Tel.:

Mail:

Mail:

### **Kontakt über:**

Name:

Name:

Funktion:

Funktion:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

Mail:

Mail:

Die Wahl von mehr als zwei Paten ist ausdrücklich nur in Absprache mit der zuständigen Landeskoordination möglich.

Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten von Aktion Courage e.V./Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage sowie Informationen zur Ausübung des Widerrufsrechts sind verfügbar unter <https://www.schule-ohne-rassismus.org/datenschutzerklaerung>.

Datum

Ort

Unterschrift der Schulleitung

Schulstempel