**Unser(e) Angebot(e) für den Heldenpass**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Organisation |  |
| Straße |  |
| PLZ, Ort |  |
| Kurzbeschreibung der Organisation |  |
| Kurzbeschreibung des Angebots |  |
| Wo findet das Angebot statt? |  |
| Nächste Haltestelle (ÖPNV) |  |
| Wann? (festes Datum oder laufendes Angebot?) |  |
| Zeitaufwand |  |
| Kontaktperson |  |
| Festnetznummer |  |
| Mobilnummer |  |
| E-Mail |  |