

SPIELPLATZPATE

werden

NAME: _____

VORNAME: _____

ADRESSE: _____

GEBURTSDATUM: _____

FÜR FOLGENDEN SPIELPLATZ MÖCHTE ICH EINE PATENSCHAFT ÜBERNEHMEN:

ICH INTERESSIERE MICH FÜR DIE SPIELPLATZPATENSCHAFT, WEIL:

ICH WÄRE BEREIT FOLGENDE AUFGABEN ZU ÜBERNEHMEN (BITTE ANKREUZEN) :

- ICH WÜRD E DEF E K T E AN SPIELGERÄTEN ODER ANDERE MÄNGEL AUF DEM PLATZ AN DIE GEMEINDE MELDEN.
- ICH WÜRD E KLEINE VERUNREINIGUNGEN BESEITIGEN.
- ICH WÄRE BEREIT KLEINERE PFELEGARBEITEN DER GRÜNANLAGE VORZUNEHMEN.
- ICH WÜRD E DIE SPIELGERÄTE, BÄNKE USW. HIN UND WIEDER SÄUBERN.