

**Retour bis spätestens zum 31.05.2025 an:**

Stadt Neu-Isenburg  
**FB 50 Soziales**  
**Integrationsbüro**  
**Frau Anna Honecker**  
Hugenottenallee 53  
63263 Neu-Isenburg

E-Mail-Adresse: [integrationsbuero@stadt-neu-isenburg.de](mailto:integrationsbuero@stadt-neu-isenburg.de)

## **Anmeldung zur Woche der Toleranz und Mitmenschlichkeit 2025 „Dafür!“**

### **Ihre Kontaktdaten**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **Ihre Veranstaltung**

Titel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Veranstalter\*in: \_\_\_\_\_

In Kooperation mit: \_\_\_\_\_

Eintritt:

**Kurze Beschreibung der Veranstaltung:**