

# Anmeldeformular

Möchten Sie mit Ihrer Klasse oder Gruppe am Sternenverkauf teilnehmen?  
Dann freuen wir uns über Ihre Kontaktaufnahme.

## Schule / Gruppe

Schule / Gruppe:

Klasse / Alter Gruppe:

Klassengrösse / Gruppengrösse:

Verkaufsgebiet:

Adresse:

PLZ / Ort:

## Kontaktperson:

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Bemerkung:

## Koordination / Ansprechperson für den Sternenverkauf

**Angela Gredig**, Burgstrasse 15, 8604 Volketswil  
[sternenverkauf.zh@winterhilfe.ch](mailto:sternenverkauf.zh@winterhilfe.ch), 079 249 74 40

oder

**Winterhilfe Zürich**, Limmatstrasse 114, 8005 Zürich  
[www.zh.winterhilfe.ch](http://www.zh.winterhilfe.ch), [zuerich@winterhilfe.ch](mailto:zuerich@winterhilfe.ch), 044 271 26 48