

Tag und Nacht für Toleranz 09.04.2025

Name/Institution/Firma*	
ggf. Kooperationspartner*innen	
Straße / Hausnr.*	
PLZ / Ort*	
Telefon*	
E-Mail*	
Link	
Ansprechpartner*in*	
V-Titel*	
Beschreibung*	
Anmerkung (z.B. Anmeldeinformationen)	
öffentlich zugänglich*: Ja /Nein	
Anzahl Plakate	
Art der Begegnung*	
Uhrzeit: von - bis*	
Veranstaltungsort*	
Straße / Hausnr.*	
PLZ / Ort*	
kostenpflichtig*: Ja/Nein	

Alle Zeilen mit * bitte ausfüllen! DANKE