

# Sozialer Tag 2025

Gerne können Sie sich auch online unter [anmelden.sozialertag.de](http://anmelden.sozialertag.de) registrieren.

**SCHÜLER\*INNEN  
HELFE  
LEBEN**

Ich möchte meine Schule zum Sozialen Tag 2025 **anmelden**.

Bitte senden Sie mir vorerst unverbindlich ein **Infopaket** zu.

Bitte vollständig und in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen.

## Schule

Schulname: \_\_\_\_\_

Schulart: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

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

Schüler\*innenanzahl der gesamten Schule: \_\_\_\_\_

## Koordinator\*in

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Funktion:  Schüler\*in  Lehrer\*in

Sonstige: \_\_\_\_\_

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für interne Zwecke gespeichert und ermöglichen uns ggf. nötige Rücksprachen.

## Datum (nur im Fall der Anmeldung zum Sozialen Tag ausfüllen)

Wir führen den Sozialen Tag

am 26. Juni durch.  am 17. Juli durch.  an einem anderen Tag durch: \_\_\_\_\_

## Info-Materialien (nur im Fall der Anmeldung zum Sozialen Tag ausfüllen)

Anzahl Info-Flyer für Lehrer\*innen: \_\_\_\_\_

Arbeitsvereinbarungen:  
(1 pro Teilnehmer\*in/ 1 pro Gruppenaktion) \_\_\_\_\_

Anzahl Info-Flyer für Schüler\*innen: \_\_\_\_\_

Plakate DIN A2: \_\_\_\_\_

Anzahl Info-Flyer für Arbeitgeber\*innen: \_\_\_\_\_

Senden Sie dieses Formular bitte per **Fax** zurück an: **04321 48906-44** oder per **Post** an:  
**Schüler\*innen Helfen Leben, Kaiserstraße 12, 24534 Neumünster.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schulleitung

Schulstempel

Mit der Rücksendung Ihrer Anmeldung an die Stiftung Schüler\*innen Helfen Leben (SHL) erklären Sie, an der Spendenaktion für Kinder und Jugendliche im Rahmen einer Schulveranstaltung teilzunehmen. Die gesammelten Gelder werden ausschließlich dem von SHL bestimmten Spendenzweck zugeführt. Ihre Daten werden für die Durchführung und Nachbereitung der Aktion gespeichert und nicht an Dritte weitergeben.