

Aktion „Neuss barrierefrei“

Stadt Neuss, Sozialamt

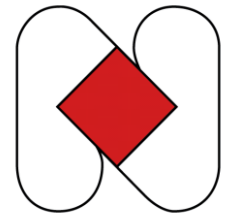
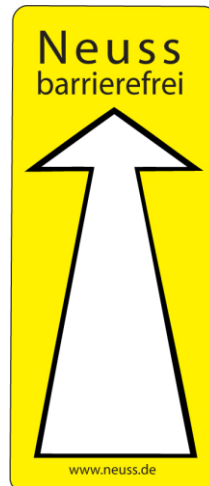
Herr Bölling, Tel. : 02131 / 90 – 5098

Email: Christian.Boelling@Stadt.Neuss.de

Stadt Neuss
Sozialamt - Aktion „Neuss barrierefrei“
Promenadenstr. 43 - 45

41460 Neuss

Neuss, den _____



STADT NEUSS

Hiermit bewirbt sich das Unternehmen / die Einrichtung um die Vergabe des Signets „Neuss barrierefrei“.

Name / Bezeichnung :	
Anschrift:	
Ansprechpartner/In:	
Telefon/Telefax:	
Email:	

- ☐ Das Unternehmen / Die Einrichtung ist bis auf Widerruf mit einer Veröffentlichung der Signetvergabe im Internet auf den Seiten der Stadt Neuss und der im Rahmen der Aktion betriebenen Datenbank einverstanden.

Texte und Bilder, die meine Person oder das Unternehmen betreffen dürfen im Zusammenhang mit der Aktion und der Signet-Vergabe „Neuss barrierefrei“ publiziert, d. h. in Broschüren, im Internet, auf den Seiten der Stadt Neuss und der Aktion „Neuss barrierefrei“ und in weiteren Medien veröffentlicht werden.

Neuss, den _____

Unterschrift und Stempel des Unternehmens / der Einrichtung