

Bestelladresse / Absender:

Einrichtung: _____

Behindertenverband Leipzig e.V.

Arsprechpartner: _____

Bernhard-Göring-Str. 152

Straße/Nr.: _____

04277 Leipzig

PLZ: _____ Stadt: _____

Hiermit bestellen wir folgende kostenlose Weiterbildungsmaterialien:

Anzahl *(Anmerkung: Es können komplette Klassensätze bestellt werden.)*

☐

Leipzigbuch (blau) – „Der kleine Löwe und seine Freunde“

☐

Sachsenbuch(grün) – „Der kleine Löwe und seine Freunde entdecken Sachsen“

☐

Sachsenhörspiel (grün) – „Der kleine Löwe und seine Freunde entdecken Sachsen“

☐

Deutschlandbuch (ocker) – „Tierisch inklusiv! Ein Löwe auf Abenteuerreise“

☐

Deutschlandhörspiel (ocker) – „Tierisch inklusiv! Ein Löwe auf Abenteuerreise“

☐

Memospiele

☐

Dominospiele

☐

Rommé

☐

Inklusio – Schwarzer Peter einmal anders

☐

Quartett – „Behindern ist heilbar“

☐

Kartenspiel: „Barriereteufel, wir überlistet Dich“

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass wir die Portogebühren (nicht) übernehmen können:

NAME: _____