

Stadtbetrieb Abwasserbeseitigung Lünen AöR  
Projekt **Bachpaten**  
c/o Claus Externbrink  
Borker Straße 56/58  
44534 Lünen



## *Bachpatenschaft: Wir helfen schützen!*

### Anmeldebogen

Name/Organisation: .....

Adresse: .....

Ansprechpartner: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail (optional): .....

### Unser Gewässer

Wir planen, die Patenschaft für folgenden Bach zu übernehmen:

Bachname: .....

Ortsteil: .....

Bachabschnitt: *(bitte Ortsangaben einfügen)*

von *wird vom SAL ausgefüllt* ..... bis *wird vom SAL ausgefüllt* .....

Ungefähre Länge des Bachabschnittes (km): *wird vom SAL ausgefüllt* .....



## Unsere Gruppe

Unsere Gruppe besteht aus ..... Personen im Alter von ..... bis ..... Jahren.

## Unser Projekt

Geplanter Projektbeginn: .....

Geplante Aktivitäten unserer Gruppe  
(bitte soweit als möglich schon jetzt beschreiben):

.....

.....

.....

.....

.....

## Fragen? Gern.

Über Hinweise, Tipps und Projektmeldungen freuen wir uns;  
Materialien stellen wir gern zur Verfügung.  
Telefon: 02306-707460, E-Mail: [claus.externbrink@sal-abwasser.de](mailto:claus.externbrink@sal-abwasser.de)