



## **ANMELDUNG FÜR DIE SCHULWEGSICHERUNG** **SCHULJAHR 21/22 UND 22/23**

**Ich bin mindestens 18 Jahre alt und melde mich als Schulwegbegleiter/in an:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

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

### **Gewünschter Einsatzort:**

Lettstrasse am Fussgängerstreifen  
Pappelweg/Bamiliweg

Fussgängerstreifen Landstrasse/  
Universitätsweg

### **Gewünschte Einsatzzeiten**

Einsatzzeiten	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>07:30 - 08:30</b>					
<b>11:30 - 12:00</b>					
<b>13:00 - 13:30</b>					
<b>15:00 - 15:30</b>					

Weitere Auskünfte erhalten Sie bei der  
Gemeindepolizei unter: T +423 237 78 50  
oder [gemeindepolizei@vaduz.li](mailto:gemeindepolizei@vaduz.li)

**Senden Sie den komplett ausgefüllten  
Anmeldetalon bitte an die Gemeinde-  
polizei: [gemeindepolizei@vaduz.li](mailto:gemeindepolizei@vaduz.li)**

**Drucken**

**Senden**