

Absender

*freiwillige Angabe

Vorname: _____

Name: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Land: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*Bitte
ausreichend
frankieren.*

**Sächsische Landesstelle für
nachbarsprachige Bildung**
Stiftung IBZ St. Marienthal
St. Marienthal 10
D-02829 Görlitz

Sie haben eine der Nachbarsprachen Polnisch oder Tschechisch gelernt oder sind vielleicht gerade dabei, sich die Sprache anzueignen? Welcher Anlass hat Sie dazu bewegt? Welche neuen Perspektiven haben sich durch das Lernen der Nachbarsprache für Sie eröffnet?

Hier ist Platz für Ihre Geschichte...



- Ich bin damit einverstanden, dass meine Geschichte für die Öffentlichkeitsarbeit der Landesstelle Nachbarsprachen auf www.nachbarsprachen-sachsen.eu genutzt wird. Die konkrete Form der Veröffentlichung wird von der Landesstelle Nachbarsprachen zu gegebener Zeit mit mir abgestimmt.