Impulsberatung Fahrrad-Mobilität für Kommunen 2021

SONDERKONTINGENT STADTRADELN

|  |
| --- |
| **Name der Kommune** |
| Klicken Sie hier, um Namen einzugeben. |
| **Kontaktperson**  |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Name einzugeben. |
| **Fachbereich** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken Sie hier, um Nummer einzugeben. |

Anmeldung zum STADTRADELN 2021 am:

|  |
| --- |
| **Ja, ich habe Interesse an einer kostenlosen Impulsberatung Fahrrad-Mobilität für Kommunen.**  |
| **Bitte nennen Sie eine spezifische Planungsfrage /problematische Verkehrssituation, für die eine fahrradfreundliche Lösung in Ihrer Kommune gesucht wird.** |

