

# Text Aufgabe

Ansprechpartner:

---

---

---

---

Dauer:

Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Dauer max. 7 Tage)

Text:

Länge: max. 26 Buchstaben inkl. Leerschläge

Breite: max. 5 Zeilen

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

---

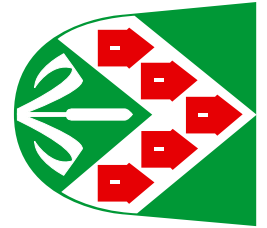
---

---

---

---

Senden an: [led@quartierverein-winkeln.ch](mailto:led@quartierverein-winkeln.ch) bis 5 Tage vor Aufschaltung  
Per Post: Briefkasten, Herisauerstrasse 50, 9015 St.Gallen



**LED ANZEIGETAFFEL**  
**Quartierverein Winkeln**