

Ferienspaß 2019
29.07. – 10.09.2019



Projektname:

Termin: **Treffpunkt:** (Ort)

(Uhrzeit)

Voraussichtliches Ende bzw. Dauer:

Kurzbeschreibung Projekt:
(Präsentation bzw. Text zur Veröffentlichung im Programmheft)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Veranstalter: (Name Verein, Gruppe, Person)

Verantwortliche Person, bzw. Projektleiter/ -in:

Anschrift:

Telefon: E-mail:

Beteiligte Betreuer/-in:

(Bitte für jeden Betreuer/-in eine Selbstverpflichtungserklärung ausfüllen)

Name, Anschrift, Telefon:

Name, Anschrift, Telefon:

Name, Anschrift, Telefon:

Höchsteilnehmerzahl: Kinder / Jugendliche

Alter:

Anmeldeschluss:

Anmeldung direkt Anmeldung über Stadt

Kosten: €

Datum

Unterschrift
