

Rückgabe bitte bis 24.05.2024

„ Zelli – Kinderferienprogramm



vom **23.07.** bis **07.09.24**

Veranstalter / Verein : _____

Veranstaltungstitel: _____

Verantwortl. Leiter: _____

Adresse: _____

Straße Ort _____

Telefon privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Handy: _____

Fax: _____

E- Mail: _____



Termin(e)

	Tag	Datum	von	bis	Kosten/€	Bemerkung
1						
2						

Treffpunkt: _____

Alter (von / bis): _____

Max. Gruppengröße: _____

Behindertengerecht: ja nein

Beschreibung des _____

Angebots _____

(in Stichworten) _____

Im Voraus vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____