Veranstalter/Verein: _____

Kontaktperson/en: _____
Anschrift

FON _____ (G) _____ Handy: _____
wenn vorhanden- bitte angeben

FAX _____ E-Mail: _____
wenn vorhanden – bitte auch Privat-E-Mail

Gemeinde Malsch
Ferienprogramm
Hauptstr. 71
76316 Malsch

E-Mail: ferienprogramm@malsch.de

Datum: .....

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

27. Malscher Ferienprogramm vom 26. Juli – 08. September 2012

☐ Ich / Wir habe/n Lust, das Malscher Ferienprogramm 2012 mitzugestalten. Es besteht noch Informationsbedarf. Bitte setzen Sie sich mit mir / uns in Verbindung.

☐ keine Teilnahme.

☐ Wir stellen bei Bedarf ehrenamtliche Helfer/innen zur Verfügung (Name/n und Telefon-Nummer).

_____

☐ Ich / Wir nehme/n am Malscher Ferienprogramm 2012 verbindlich mit folgendem/n Angebot/en teil:

Art der Veranstaltung _____
Ausführlicher Text für Programmheft siehe Rückseite.

Gebühr **(Auslagen des Vereins à TN)** _____ **Euro**

Altersgruppe ab **bis** Jahre

Teilnehmerzahl min. max.

Termin/e Tag _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____ bis ca._____

Tag _____ Datum:_____ Uhrzeit: _____ bis ca._____

Tag_____ Datum:_____ Uhrzeit: _____ bis ca._____

Veranstaltungsort _____

Treffpunkt _____

Alternativ bei Regen: _____

_____

Fortsetzung siehe Rückseite ▲

Was die Kinder mitbringen müssen/sollten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Genauere Beschreibung der Veranstaltung (Text für das Programmheft):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Unterschrift der/des Verantwortlichen