

Sommercamp 2018

13.08.- 31.08.2018

Wir nehmen am Ferienprogramm – SOMMERCAMP teil ja nein

Name der Organisation: _____

Ansprechpartner für die Veranstaltung, Name: _____

Anschrift _____

zu erreichen unter Telefon: Privat _____ Handy _____

E-Mail _____

Betreuungspersonal bereitstellen: ja nein Anzahl:.....

Vereinseigene Veranstaltung: ja nein

Tag/Datum der Veranstaltung: _____ Beginn der Veranstaltung: _____ Uhr
(Bsp.: Mo./ 06.08.18)

Ende der Veranstaltung: _____ Uhr

Veranstaltungsort: _____

Kinder sollen mitbringen:
.....

Wetterabhängig:.....
(Bsp.: Bei starkem Regen findet die Veranstaltung in der Halle statt / fällt aus)

Kosten pro Kind:
(Der Betrag soll von den Kindern verlangt werden)

Altersbegrenzung: **6-11 Jahre**

Datum: _____

Unterschrift: _____