

Ferienstpaß Land Hadeln 2023

Bitte leserlich ausfüllen

gewünschter Termin <small>Kann verschoben werden, falls einmal zu viele Aktionen an einem Tag angeboten werden.</small>	Tag, Datum:	
	Beginn:	
	Ende:	
Ausweichtermin	Tag, Datum:	

Bezeichnung der Veranstaltung	
evtl. Altersbegrenzung <small>(grundsätzlich ab 6 Jahren)</small>	
Teilnehmerzahl <small>(mindestens und maximal)</small>	
evtl. Kosten <small>(Materialkosten, Eintrittsgelder usw.)</small>	
mitzubringen ist	
Werden Speisen oder Getränke bereitgestellt, wenn ja, welche?	
Treffpunkt (und evtl. anderer Abholort)	
Kurz-Beschreibung der Aktion	

Verein, Organisation		
Ansprechpartner	Name:	
	Anschrift:	
	Telefon:	
	Handy:	
	Fax:	
	E-Mail: bitte angeben!!!	

Es ist mir möglich die Teilnehmerliste per E-Mail zu empfangen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------