Ferienprogramm 2018

Gemeinde
Altfraunhofen

Rückantwort:

Veranstaltung:	**Datum**:

Beschreibung der Veranstaltung:	evtl. Ersatztermin:

Veranstaltungsort bzw. Treffpunkt:

Unkostenbeitrag:	**Teilnehmerzahl**
Beginn:	**Alter**:
Ende: (evtl. Abholort)	

Mitzubringen (z.B. Sonnenschutz, feste Schuhe etc.):

Veranstalter:

Ansprechpartner/Betreuer:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/n: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

BIC: _____

IBAN: _____

Bitte pro Veranstaltung ein Formular ausfüllen und bis 25.05.2018 zurück an:
Karin Aich, Rathausplatz 1, 84169 Altfraunhofen, karin.aich@vg-altfraunhofen.de