

Deutsche Pfadfinderschaft St. Georg
 Diözesanverband Münster
 Friedrich-Ebert-Straße 135-137
 48153 Münster

Stamm _____
 Verantwortlicher für die Abrechnung der
 Maßnahme:
 Name, Vorname _____
 Straße _____
 PLZ Ort _____
 Telefon _____
 Email _____
 Mobil _____

Anmeldung einer Freizeit für Kinder- und Jugendliche

Angaben zur Veranstaltung

Datum von bis	Tage mindestens 2, höchstens 21 Tage An- und Abreisetag jew. 1 Tag	Ort der Maßnahme	Staat/Land
------------------	--	------------------	------------

Anzahl Teilnehmer Mindestens 7	Anzahl Leiter Vorläufige namentliche Nennung auf der Rückseite	Gesamtzahl aller Beteiligten	Alter der Teilnehmer von bis
-----------------------------------	--	------------------------------	---------------------------------

Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)

Zeltlager Wanderlager Haus Radtour

Leiter der Veranstaltung

Name	Vorname	Straße	PLZ/Ort
------	---------	--------	---------

Telefon	Mobil	Email	Ausbildung in der DPSG
---------	-------	-------	------------------------

Bankverbindung (nur offizielles Konto des Stammes)

Kontoinhaber	IBAN	Geldinstitut	BIC
--------------	------	--------------	-----

Kommunale und sonstige Beihilfen

Für die Veranstaltung werden / wurden weitere öffentliche (kommunale) oder sonstige Zuwendungen beantragt.

An der Veranstaltung werden die auf der Rückseite benannten Leiterinnen und Leiter teilnehmen. Es wird bestätigt, dass die in diesem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Trägers der Veranstaltung _____

