

Rückantwort Leiblfinger Ferienprogramm

bitte bis 14.06.2024

Name/Verein/Organisation: _____

Teilnahme am Ferienprogramm 2024

ja

nein

Falls, „ja“ bitte folgende Tabelle ausfüllen.

Titel der Aktion:	
Beschreibung der Aktion: (Schwerpunkte/Highlights der Aktion)	
Leitung der Aktion: (Falls vorhanden, bitte E-Mail-Adresse angeben, da wir einen E-Mailverteiler anlegen um wichtige Info´s an die Veranstalter zu übermitteln)	Verein/Organisation/Privatperson: _____ Ansprechpartner: _____ Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
Termin 1. Veranstaltung 2. Veranstaltung 3. Veranstaltung	_____ _____
Uhrzeit: (bei mehreren Gruppen evtl. <u>jeweiligen</u> Beginn und <u>jeweiliges</u> Ende angeben)	Beginn: _____ Ende: _____
Treffpunkt: (Wann? Und Wo?)	
Teilnehmerbeitrag:	<input type="checkbox"/> Höhe des Betrags _____ <input type="checkbox"/> Bezahlung bei der Gemeinde <input type="checkbox"/> Bezahlung (vor Ort) beim Veranstalter <input type="checkbox"/> kostenlos



Dienstgebäude
Schulstraße 6
94339 Leiblfing
Homepage
www.leiblfing.de

Öffnungszeiten
Mo., Mi. 08.00 – 12.00 Uhr
Di. 08.00 – 12.00 Uhr u. 13.00 – 16.15 Uhr
Do. 08.00 – 12.00 Uhr u. 13.00 – 18.00 Uhr
Fr. 08.00 – 12.00 Uhr

Telefon Vermittlung
09427/9503-0
Telefax
09427/9503-33
E-Mail
info@leiblfing.bayern.de

Bankverbindungen
Sparkasse Niederbayern-Mitte
IBAN: DE9374250000240001131
BIC: BYLADEM1SRG
Raiffeisenbank Straubing eG
IBAN: DE08742601100005710790
BIC: GENODEF1SR2



Teilnehmeranzahl: (bei Aufteilung in mehrere Gruppen bitte die <u>jeweilige</u> Gruppenstärke angeben)	<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> Mindestanzahl: _____ <input type="checkbox"/> Höchstzahl: _____
--	--

Altersbeschränkung: (bei Aufteilung in verschiedene Altersgruppen bitte das <u>jeweilige</u> Mindest- und Höchstalter angeben)	<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> Mindestalter: _____ <input type="checkbox"/> Höchstalter: _____
--	--

Geschlechterbeschränkung:	<input type="checkbox"/> Aktion für Mädchen & Jungen geeignet <input type="checkbox"/> vorwiegend für Mädchen geeignet <input type="checkbox"/> vorwiegend für Jungen geeignet
----------------------------------	--

Behindertengerechte Aktion:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
------------------------------------	--

Notwendige Ausrüstung/Kleidung:	<input type="checkbox"/> keine besondere Ausrüstung/Kleidung notwendig <input type="checkbox"/> folgende Ausrüstung/Kleidung notwendig: _____
--	---

Voraussetzungen:	<input type="checkbox"/> keine Voraussetzungen notwendig <input type="checkbox"/> folgende Voraussetzungen notwendig: _____
-------------------------	---

Verpflegung:	<input type="checkbox"/> wird gestellt (Getränke & Essen) <input type="checkbox"/> bitte Brotzeit mitbringen
---------------------	---

Bei schlechtem Wetter:	<input type="checkbox"/> Ersatztermin: _____ <input type="checkbox"/> Aktion findet trotzdem statt <input type="checkbox"/> Aktion entfällt bei starkem Regen <input type="checkbox"/> Aktion entfällt ersatzlos
-------------------------------	---

Sonstiges/Wünsche/Anregungen:	
--------------------------------------	--

