

Absender

Veranstalter/in:

Gemeinde Schlat
Melanie Greiner
Hauptstraße 2
73114 Schlat

Datum:

Antwort

Ich / Wir beteilige(n) mich / uns am Sommerferienprogramm 2025

☐ ja☐ nein

Ansprechpartner/in für die Gemeindeverwaltung wäre:

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Email:

Mein(e) / Unser(e) Wunschtermin(e) wäre(n):

am 2025

von bis Uhr

Ersatztermin 2025

Ich würde / wir würden für das Sommerferienprogramm Folgendes anbieten:

.....

.....

.....

☐ Programmpunkt wie im letzten Jahr

Wird eine Begleitperson der Gemeinde gewünscht?

☐ ja

☐ nein

Ort / Treffpunkt der Veranstaltung:

.....
.....

Teilnehmerzahl:

bisTeilnehmer / unbegrenzt

ab Jahren

von bis Jahren

Empfohlener Unkostenbeitrag je Teilnehmer: Euro

Was sollten die Kinder mitbringen?

.....
.....

Text für die Veröffentlichung im SFP - Heft (Beschreibung der Veranstaltung)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bitte senden Sie Ihre **Rückantwort** bis spätestens **10. Mai 2025** an mich zurück!! Vielen Dank für Ihre Bemühungen!