

Werl, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name des Absenders)

**Rückgabe bis Freitag, 05.04.2019 erbeten!**

**Ferientspaß 2019 (15.07. – 27.08.2019)**

Unser/e Verein/Einrichtung beteiligt sich an dem Ferienprogramm mit folgender Veranstaltung:

<b>Veranstaltung/Thema: (Beschreibung des Ferienangebotes)</b>	
<b>Wochentag u. Datum:</b>	
<b>Treffpunkt:</b>	
<b>Beginn/Abfahrt: *</b>	
<b>Ende/Rückkehr: *</b>	
<b>Teilnehmerzahl:</b>	
<b>Altersklasse: (Bitte die vorgegebene/n Altersklasse/n ankreuzen, ändern oder ergänzen)</b>	<input type="checkbox"/> 6-10 Jahre <input type="checkbox"/> 11-13 Jahre <input type="checkbox"/> 14-16 Jahre <input type="checkbox"/> 16-18 Jahre <input type="checkbox"/>
<b>Richtet sich das Angebot speziell an eine Zielgruppe (z.B.Mädchen, Jungen)?</b>	
<b>Teilnehmerbeitrag:</b>	
<b>Sonstiges: (Kleidung, was die Kinder mitbringen sollen,...)</b>	
<b>Bei Veranstaltungen im Freien: Was passiert bei schlechtem Wetter?</b>	
<b>Veranstalter:</b>	
<b>E-Mail des Veranstalters:</b>	
<b>Ansprechpartner: Anschrift: Tel. -Nr.: Handy-Nr.:</b>	
<b>Besteht eine Haftpflichtversicherung des Veranstalters?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte ankreuzen!
<b>Für die Weiterleitung der Teilnehmerbeiträge u. des Kreiszuschusses bitte Bankverbindung angeben: Name des Konto-Inhabers: BIC: IBAN: Geldinstitut:</b>	

\*Nicht zutreffendes bitte streichen!

\_\_\_\_\_  
(Stempel u. Unterschrift)

Bitte wenden!

**Wichtig!**

Bei Wanderungen, Radtouren, etc. ist es notwendig, dass für die Kinder und Eltern alle Informationen bezüglich Ausrüstung, Kleidung, Schuhwerk, verkehrstüchtiges und –sicheres Fahrrad usw. aufgeführt werden.

Benutzen Sie bitte diese Rückseite für ergänzende Angaben!

**Rückmeldung an:**

Wallfahrtsstadt Werl  
Der Bürgermeister  
Abteilung Bildung, Jugend, Sport und Kultur  
Hedwig-Dransfeld-Str. 23  
59457 Werl

Oder per E-Mail an [post@jz-werl.de](mailto:post@jz-werl.de)