

Absender

(Name)

(Straße und Nr.)

(Ort)

(Telefon-Nummer)

(Email-Adresse)

Bitte hinterlassen Sie
uns unbedingt eine
Telefonnummer, unter der wir Sie
erreichen können!

Samtgemeinde Kirchdorf
Team Ferienkiste
Rathausstraße 12
27245 Kirchdorf

Ferienkiste 2018

Einsendefrist: 05. Februar 2018

Sehr geehrte Frau Lück,

_____ nimmt in diesem Jahr **NICHT** an der Ferienkiste teil.

_____ bietet für die Ferienkiste folgendes an:

Bezeichnung der Aktion	
Datum	
Uhrzeit (von/bis)	
Veranstaltungsort	
Mindest-/Höchstalter	
Max. Teilnehmerzahl	
Kostenbeteiligung	
Besonderheiten <i>(spezielle Kleidung, Ausrüstung, mitzubringende Verpflegung usw.)</i>	
Ersatztermin*	

*falls der angegebene Wunschtermin schon belegt sein sollte

Mit freundlichen Grüßen

(Datum, Unterschrift)