

SPORTJUGEND IM KREISSPORTBUND CLOPPENBURG

An
Volker Gesen
Zum Kanalufer 23
49808 Lingen
Tel.:0591 - 6104592
E-Mail: sportjugend-cloppenburg@web.de

Anmeldung einer Jugendfreizeit oder Jugenderholungsmaßnahme

Ort : _____

Dauer vom _____ **bis zum** _____ **2011 =** _____ **Tage**

Anzahl der Teilnehmer : _____ **Betreuer:** _____ **Gesamtteilnehmer:** _____ **(ca.)**

Verein : _____

Leiter der Maßnahme

Name: _____

Anschrift : _____

Telefon : _____

E-Mail: _____

Unterschrift:

Rücksendung bis zum **04.03.2011**
Sollten noch Fragen offen sein, so stehe ich auch gerne telefonisch oder per Mail zur Verfügung.