

Kursangebot Sommerferienprogramm Seeshaupt 2017

Name des Kursleiters		
Adresse		
Telefon / Handy		
Email		
Titel der Veranstaltung		
Text für Programmheft		
Gewünschter Kurstermin (Datum oder KW)		
Uhrzeit / Kursdauer		
Raumbedarf / Treffpunkt		
Altersgruppe		
Teilnehmerzahl min./max.		
Von Teilnehmern mitzubringen		
ggf. Kursgebühr pro Kind ggf. Kosten f. Material, Verköstigung, Getränke		
Findet bei schlechtem Wetter statt?		
Sonstiges		

Bitte zurück bis Freitag, den 14.04.2017, vorzugsweise per e-mail an: ferienprogramm@seeshaupt.de oder per Post an:
Patricia Fichtl, Tiefentalweg 7, 82402 Seeshaupt.

Hiermit melde ich mich als Kursanbieter mit obigen Angebot für das Sommerferienprogramm Seeshaupt 2017 an. Eine offizielle Kursbestätigung von der Gemeinde Seeshaupt erfolgt nach der Termin- und Programmfestlegung.

Datum _____

Unterschrift _____