

Jahresmeldung 20 der EK-Treffen des KD F B



Name Eltern-Kind-Gruppe: _____

Veranstaltungsort: _____

Name, Vorname (Leitung): _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Zusammenkünfte: (bitte jeden Termin einzeln angeben), Hinweis: das Ausfüllen des Formulars in Computerschrift ermöglicht eine zügigere Abrechnung!

Nr.	Datum	Thema, pädagogische Inhalte/Konzepte, Methoden	Von Uhr	Bis Uhr	Teilnehmer*innen			
					Erwachsene		Kinder	gesamt
					Weibl.	Männl.		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eine gleichzeitige Meldung von Eltern-Kind-Gruppentreffen bei der Katholischen Erwachsenenbildung (KEB) im Landkreis nicht möglich ist.

14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								

Datum: _____

Unterschrift:

X

Name

(mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben)

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eine gleichzeitige Meldung von Eltern-Kind-Gruppentreffen bei der Katholischen Erwachsenenbildung (KEB) im Landkreis nicht möglich ist.