



Karl Haaga
Hauptstr. 9
78098 Triberg
Tel.: 07722/ 4589
Fax neu! 07722/ 966980

Antrag
für Kurzfreizeiten

Dauer (von – bis):

Veranstalter:

Bankverbindung des Veranstalters: Kto.Nr.:

Bankleitzahl:

Institut/Bank:

Die verantwortlichen Leiter/innen:

1. Name: 2. Name:

Adresse: Adresse:

.....

Tel. Nr.: Tel. Nr.:

Teilnehmer: Jungen im Alter von bis Jahren
..... Mädchen im Alter von bis Jahren

aus den Orten / Städten:

.....

Ort: genaue Angabe mit Adresse über die Freizeiteinrichtung
(Jugendfreizeithaus, DJH usw.) oder die Route der Fahrt
mit den Quartieren:

.....

.....

.....

verantwortliche/r Leiterin/ Leiter:

.....

Datum Unterschrift

Verwalter/in der Freizeiteinrichtung

(Stempel)

.....
Datum Unterschrift

geprüft: Kreisjugendsportring

Name: