|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deutsche Pfadfinderschaft St. GeorgDiözesanverband MünsterFriedrich-Ebert-Straße 135-13748153 Münster |  | Stamm |       |
|  | Verantwortlicher für die Abrechnung der Maßnahme: |
|  | Name, Vorname |       |
|  | Straße |       |
|  | PLZ Ort |       |
|  | Telefon |       |
|  | Email |       |
|  | Mobil |       |
| **Anmeldung einer Freizeit für Kinder- und Jugendliche** |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Veranstaltung** |
| Datum  | Tage | Ort der Maßnahme | Staat/Land |
| von       bis       |       |       |       |
|  | mindestens 2, höchstens 21 TageAn- und Abreisetag jew. 1 Tag |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Teilnehmer | Anzahl Leiter | Gesamtzahl aller Beteiligten | Alter der Teilnehmer |
|       |       |       | von       bis       |
| Mindestens 7 | Vorläufige namentliche Nennung auf der Rückseite |  |  |

|  |
| --- |
| Art der Maßnahme (bitte ankreuzen |
| [ ]  Zeltlager | [ ]  Wanderlager | [ ]  Haus | [ ]  Radtour |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Leiter der Veranstaltung** |
| Name | Vorname | Straße | PLZ/Ort |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon | Mobil | Email | Ausbildung in der DPSG |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung (nur offizielles Konto des Stammes)** |
| Kontoinhaber | IBAN | Geldinstitut | BIC |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kommunale und sonstige Beihilfen |
| [ ]  | Für die Veranstaltung werden / wurden weitere öffentliche (kommunale) oder sonstige Zuwendungen beantragt. |

|  |
| --- |
| An der Veranstaltung werden die auf der Rückseite benannten Leiterinnen und Leiter teilnehmen. Es wird bestätigt, dass die in diesem Antrag und seinen Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind. |
|       |  |       |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift des Trägers der Veranstaltung |
| **Zur Mitarbeit an der umseitig benannten Veranstaltung haben sich folgende LeiterInnen und MitarbeiterInnen bereit erklärt:** | **Absolvierte Module (Jahr)** | 3c |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3b |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2d(+) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1b |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WBK****Jahr/Stufe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MLK****(Jahr)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Funktionen im Stamm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alter** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PLZ Ort** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Straße** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Name, Vorname** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |