|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deutsche Pfadfinderschaft St. Georg  Diözesanverband Münster  Friedrich-Ebert-Straße 135-137  48153 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 Tage  An- 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** | |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |