



Gemeinde Aichelberg

Mein Ort. Mein Zuhause.



GEMEINDE ZELL  
unter Aichelberg

zurück an

Gemeindeverwaltung Zell u. A.  
Frau Ayadi/Frau Kraft  
Lindenstr. 1 - 3  
73119 Zell u. A.

Rückgabe bis  
spätestens 20.04.2025

### Schülerferienprogramm 2025 (31.07. - 13.09.2025)

Wir beteiligen uns (wieder) mit einem Beitrag: ja  nein

Termin: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr, Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Programmpunkt: \_\_\_\_\_

Beschreibung:  
(kleiner Text für  
die Programmliste)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altersgruppe: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahre Treffpunkt: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_ € Kein Kostenbeitrag

Teilnehmer: min. \_\_\_\_\_ max. \_\_\_\_\_ Kinder / Jugendliche

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Die Veranstaltung findet:  bei jedem Wetter statt  fällt bei Regen aus

Was sollen die Teilnehmer mitbringen bzw. anziehen?

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Straße, Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

Bankverbindung für die Weitergabe der Teilnehmerbeiträge

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortlicher

Der Veranstalter versichert, dass keine Einträge im Führungszeugnis vorliegen, die im Bezug auf die Arbeit mit Kindern relevant sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vielen herzlichen Dank!

**Ansprechpartnerin für Rückfragen / Rückgabe an:**

Gemeindeverwaltung Zell. u. A.  
Frau Ayadi  
Lindenstraße 1 - 3  
73119 Zell unter Aichelberg  
Tel: 07164 – 807 23  
Fax: 07164 – 807 77  
E-Mail: [gemeinde@zell-u-a.de](mailto:gemeinde@zell-u-a.de)