Absender Name/Vorname _____

Anschrift _____

_____

Datum _____

Propsteipfarrei Sankt Lamberti
Humboldt Straße 21
45964 Gladbeck

Antrag auf Durchführung einer Ferienfreizeit/Erholungsmaßnahme

Art der Maßnahme _____

vom _____ bis _____ Ort _____

Anzahl der Tage _____

Anzahl der geplanten Personen: _____, davon Anzahl der geplanten Personen unter 28: _____

Träger der Maßnahme _____

LeiterIn der Maßnahme _____

Tel. (tagsüber) _____ E-Mail _____

Erwartete Zuschüsse (Tage x Personen unter 28 x 5€): _____

Der Zuschuss der Pfarrei St. Lamberti soll auf das folgende Bankkonto überwiesen werden:

Bezeichnung des Kontoinhabers

_____

IBAN D E _
BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Maßnahme _____