



## Anmeldung

einer Maßnahme in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen

**Antragstellende Gemeinde:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

### Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)

Tagesveranstaltung mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen

Wochenendfreizeit mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen

Sommerfreizeit mit Kindern  mit Konfirmand\*innen  mit Jugendlichen

Mitarbeiter\*innenseminar

sonstige Maßnahme

**Voraussichtliche Anzahl der Teilnehmer\*innen:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_