

Anmeldeformular

Veranstaltungskalender „Sommererlebnis-(Ems)Land“



Titel der Veranstaltung:

Bitte per Mail oder Post an:

Marstall Clemenswerth

z.Hd. Sarah Jansen

Clemenswerth 1

49751 Sögel

s.jansen@marstall-clemenswerth.de

Beschreibung der Veranstaltung:

Termin der Veranstaltung:

Datum: _____

Ort: _____

Uhrzeit: _____

Website/Link: (bei online Veranstaltungen) _____

Zielgruppe:

Kinder (3-6 Jahre)

Kinder (7-12 Jahre)

Jugendliche (13-17 Jahre)

Familien

Kontaktmöglichkeit:

Anbieter/Verband: _____

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit stimme ich zu, dass die Veranstaltung und die damit zugehörigen Angaben auf unserer Website www.sommererlebnis-emsland.de veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift
