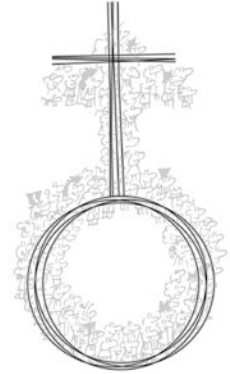




KNOWINGYOUKNOWINGME



Evangelische Jugend im Dekanat Ingolstadt
Schrannenstr. 5
85049 Ingolstadt

GRUPPENANMELDUNG 27.09.-29.09.2019

Verantwortliche Person: _____
Institution: _____
Straße / Hausnummer: _____
PLZ / Ort: _____

Angemeldete Personen: *ungefähre Anzahl, die exakte Anzahl wird nachgemeldet.*

Gesamtanzahl: _____ ,
davon ____ Betreuer.

Gewünschter Abfahrtsort:

Der Preis pro Platz beträgt 85,00 €. Die Leistungen sind in der Ausschreibung beschrieben, welche Bestandteil dieser Anmeldung ist.

Hiermit melde ich meine Gruppe verbindlich für die Veranstaltung an.

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person

Evangelische Jugend
im Dekanat Ingolstadt

Hausanschrift

Schrannenstraße 5
85049 Ingolstadt

Telefon

0841 93 11 948
93 11 949

Fax

0841 93 11 950

E-Mail

ej.ingolstadt@elkb.de

www.ej-in.de

Bankverbindung

Sparkasse Ingolstadt
IBAN
DE2072150000000038000
BIC
BYLADEM1ING

Dekanatsjugendreferentin
Catharina Demmer,
Dipl.Sozpäd (FH)

Dekanatsjugendreferent
Diakon Sebastian Schäfer

Dekanatsjugendreferent
Diakon Martin Müller