

Aufenthalt im Haus für Jugendarbeit

Bitte **ALLE** Teilnehmer_innen und Betreuer_innen eintragen und senden an (**E-Mail, Fax oder Post**):
Haus für Jugendarbeit, Gelbenholzener Str. 6, 82256 Fürstenfeldbruck, hfj@kjr.de, Fax: 08141 / 5073-29

Gruppenleitung: Vor- und Nachname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Organisation: Titel: _____

Datum Aufenthalt: von: _____ bis: _____

(werden vor Ort
nachgetragen!)

Nr.	Nachname	Vorname	(Handy oder Festnetz)	Zimmernr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Organisation:

Titel:

Datum Aufenthalt:

von:

bis:

Nr.	Nachname	Vorname	(Handy oder Festnetz)	Zimmernr.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Organisation:

Titel:

Datum Aufenthalt:

von:

bis:

Nr.	Nachname	Vorname	(Handy oder Festnetz)	Zimmernr.
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				