



Meldung Eltern-Kind-Gruppen (EKG)

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich leite die EKG weiter</p> <p><input type="checkbox"/> Ich übernehme eine bestehende EKG</p> <p><input type="checkbox"/> Ich melde eine neue EKG an</p> <p><input type="checkbox"/> Ich melde eine EKG ab</p> |  |
| <p>Wo: Ort/Anschrift</p> <p>Räumlichkeit</p> | | |
| <p>Termin erstes Treffen</p> | | |
| <p>Treffen finden statt</p> | <p>wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-tägig <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>Wochentag</p> | | |
| <p>Uhrzeit</p> | <p>von Uhr - bis Uhr</p> | |
| <p>Anschrift der Leiterin</p> <p>Bitte leserlich ausfüllen!</p> | <p>Vorname: _____</p> <p>Name: _____</p> <p>Str.: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____</p> <p>Tel: _____</p> <p>Mail: _____</p> | |
| <p>Übergabe der Gruppe am:</p> <p>von (vorherige EKG-Leiterin):</p> | <p>Datum: _____</p> <p>Name: _____</p> | |
| <p>Trägerschaft:</p> <p>KDFB* <input type="checkbox"/></p> <p>Andere <input type="checkbox"/></p> <p>*Mitgliedschaft beim KDFB erforderlich!</p> | <p>Zweigverein _____</p> <p>_____</p> | |
| <p>Unterschrift:</p> <p>(Neue) Leiterin</p> <p>Ansprechpartnerin oder Vorsitzende im ZV</p> <p>Datum</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | |

Bitte senden an
 kdfb.passau@bistum-passau.de
 Telefax (08 51) 3 18 12

KDFB-Diözesanverband Passau e.V.
 Ludwigsplatz 4
 94032 Passau

intern:

Meldung KEB

Begrüßungsmappe (bei KDFB-Gruppen)

Regionalfrau informiert

Mitglied KDFB seit