**Ferienscheckheft in der Gemeinde Neukirchen/Vöckla**

**SOMMER 2024**

Name des Veranstalters: ................................................................................

Name der Veranstaltung: ...............................................................................

Ansprechperson für Veranstaltung: Name: .........................................

 Adresse: .........................................

 Tel.Nr.: .........................................

Kurzbeschreibung der Veranstaltung: ................................................................................................................................................................................................................................................

Datum: …….................... Wochentag: ….……………Uhrzeit:…………...

Ersatztermin: .................... Wochentag: ….……………Uhrzeit:…………..

Treffpunkt/Ort der Veranstaltung: ..................................................................................

Dauer der Veranstaltung: ( Maximal 3 Stunden - von wann bis wann ? )

 .................................................................

Altersbegrenzung (von-bis): ..............................................................

Anmeldeschluss: ..................................................................................

Unkostenbeitrag pro Teilnehmer: ..................€ .....................

Besondere Hinweise (Kleidung, Schuhwerk udgl.): ......................................................

Bitte Bilder, die im Ferienscheckheft veröffentlich werden dürfen, an **schick@neukirchen-voeckla.ooe.gv.at** schicken!!!