

# Der Bürgermeister

Stadt Sehnde · Postfach 100 161 · 31312 Sehnde



Kinder- und Jugendtreff  
Am Papenholz 10  
31319 Sehnde

## Kindertagesbetreuung und Jugendarbeit

Auswählen: Saskia Bartels-Wehrhahn  
Telefon: 05138 3030  
E-Mail: bartels.sehnde@htp-tel.de  
Datum: 16. Februar 2024

### Anmeldung Ferienpassaktion

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Text für den Ferienpass: \_\_\_\_\_

<b>Bitte nur eine Veranstaltung je Formular!</b>			
Datum:	_____	Uhrzeit: von _____	Bis: _____
Treffpunkt:	_____		
Teilnahmebegrenzung:	Min: _____	Max.: _____	Kinder
Alter der Kinder:	von _____	bis _____	Jahre

Vorläufige Kostenaufstellung (bitte stichwortartig auflisten)

_____	+	_____	Euro	<b>TN-Beitrag:</b> Wird von der Jugendarbeit ausgerechnet:  <b>Euro</b>
_____	+	_____	Euro	
_____	+	_____	Euro	
_____	+	_____	Euro	
Vorläufige Gesamtkosten	≡	_____	Euro	

Veranstaltende Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Betreunde: \_\_\_\_\_

#### Kontakt

Nordstraße 21  
31319 Sehnde  
05138 707-0  
rathaus@sehnde.de

Allgemeine Sprechzeiten:  
Mo - Fr 9-12 Uhr  
zusätzlich Do 15-18 Uhr  
www.sehnde.de

#### Bankverbindung

Sparkasse Hannover  
Volksbank eG

DE21 2505 0180 1080 1000 58 BIC: SPKHDE2HXXX  
DE32 2519 3331 7201 0010 00 BIC: GENODEF1PAT

Stadt Sehnde

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Für Rollstuhlfahrende geeignet: Nein \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_

Eltern können teilnehmen: Nein \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_

Begleitung durch Erwachsene: Nein \_\_\_\_\_ Ja, für Kinder unter \_\_ Jahren

**Hinweise für die Teilnehmer\*innen:**

(Mitzubringen ist ...)

---

---

---

**Fragen/ Anmerkungen:**

(Werden Materialien benötigt?)

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift