

<input type="checkbox"/> FARNBERG (Hüttendorf) Riedenberg	<input type="checkbox"/> TOTNANSBERG Stangenroth	<input type="checkbox"/> SAALECK Hammelburg	<input type="checkbox"/> AN DER ZENT Münnerstadt
Jugendar- beit oder	Name des Vereins / Institution gemeinnützige Jugendarbeit Anschrift des Vereins / Institution gemeinnützige Jugendarbeit		
Privatper- sonen / Vereine (keine Jugend- arbeit)	Name Privatperson / Verein nicht gemeinnützige Jugendarbeit Anschrift Privatperson/ Verein nicht gemeinnützige Jugendarbeit		
Anreise: oder Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit		
Abreise: oder Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit		
Anzahl der Personen: / insgesamt davon Kinder/Jugendliche Erwachsene		
Auf-/Ab- bautage (mit weniger Personen) Datum Anzahl der Personen		
Verant- wortliche Gruppen- leitung: (Unsere An- sprechperson) Unter der angegebe- nen Handy-Nr. muss die Gruppe er- reichbar sein	Name Vorname Straße PLZ, Ort Geburtsdatum email-Adresse Telefon (tagsüber) Handy		

Die Platzordnung für die Jugendzeltplätze wurde zur Kenntnis genommen und wird anerkannt.

..... Ort, Datum Unterschrift Gruppenleitung
---------------------	--------------------------------------