

**Ausbildung / GT / FT** Name **20YY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort/Gebiet:** | Gebiet  Adresse | |
| **Termin:** | **Wochentag dd.mm – Wochentag dd.mm (Jahreszeit)** | |
| **Kosten:** | **Zeitraum**: (dd.mm. – dd.mm.YYYY) | **xx,00 €** |
| **Leistungen:** | Leistungen für die Kosten | |
| **Zus. Kosten** | Evtl. zusätzliche Kosten für z.B. Anfahrt | |
|  | | |
| **Programm:** | **Inhalt der Ausbildung / GT / Fahrt** | |
| **Ausrüstung:** | **Ausrüstung**: alle benötigten Ausrüstungsgegenstände  **Zeltausrüstung**: Schlafsack, Isomatte, Zelt | |
|  | | |
| **TN-Zahl:** | **max. xx Personen** (zusätzl. Infos) | |
| **Sonstiges:** | z.B. individuelle Anreise, Fahrtgemeinschaften möglich, … | |
|  | | |
| **Organisation:** | **Person A, Person B**  Bei Fragen bitte an [mail@provider.de](mailto:mail@provider.de) wenden. | |
| **Anmeldung:** | **Anmeldung über Person A bis dd.mm.YYYY** | |