

Name des Trägers: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Anschrift: \_\_\_\_\_

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

**An die Gemeinde**

zur Weiterleitung an die

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Samtgemeinde Freren  
Frau Rehtien / Frau Knobbe  
Markt 1  
49832 Freren

**Voranmeldung**

für Jugendwanderungen, -fahrten und -lager,  
internationale Begegnungen,  
Gruppenleiteraus- bzw. -fortbildung

Bezeichnung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeitraum der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Anzahl der Tage: \_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer  
(ohne Gruppenleiter) \_\_\_\_\_

Anzahl der Gruppenleiter \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift