
Vor-, Zuname

Straße, Hausnummer

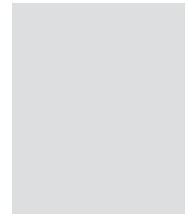
PLZ, Wohnort

Geb.-Datum

E-Mail

Telefon

Per Post oder Mail jugendstelle.in@bistum-eichstaett.de



ANTWORT

Katholische Jugendstelle Ingolstadt
Hieronymusgasse 3
85049 Ingolstadt

FRÜHJAHR 2019

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ 14. - 16. Februar | Grundkurs 2 |
| ☐ 14 - 16. Februar | Aufbaukurs |
| ☐ 15. - 17. Mai | Wildnispädagogik |
| ☐ 25. Juni | Erste Hilfe (Update) |

HERBST 2019

- | | |
|--|---------------------------|
| ☐ 02. Juli | Spielpädagogik (Update) |
| ☐ 09. Juli | Aufsichtspflicht (Update) |
| ☐ 16. - 18. Oktober | Grundkurs 1 |
| ☐ 16. - 18. Oktober | Aufbaukurs |

Die Teilnehmergebühr ☐ übernimmt meine Pfarrei _____ ☐ mein Jugendverband _____ ☐ bezahle ich selbst.

☐ Ich möchte vegan essen ☐ Ich möchte vegetarisch essen ☐ Allergien o.a.:

Ich bin damit einverstanden, dass Abbildungen und Videos nach den Richtlinien der DSGVO (auf Seite 17) verwendet werden. ☐ ja ☐ nein

Datum

Unterschrift des **Teilnehmers**

ggf. Unterschrift der **Erziehungsberechtigten**