

Kath. Erwachsenenbildung Donau-Ries e.V.
Irmgard Riedel, Geschäftsführung
Silcherstr. 30
86720 Nördlingen

Meldung von Veranstaltungen der Erwachsenenbildung im Jahr 20
für die Homepage der KEB-Donau-Ries e.V.

Veranstalter (Pfarrei / Verband / Institution / Gruppe)

Verantwortlich: Name /Vorname

Adresse

Tel. / Fax / eMail (wichtig für Rückfragen!)

regelmäßiger Ort der Veranstaltungen:
Pfarrheim / Veranstaltungsort etc.

(bitte genaue Adresse angeben)

Veröffentlichung der Veranstaltungen in der Presse erfolgt durch die Gruppierung selbst.

Die Meldung von Veranstaltungen schließt mein Einverständnis für die Veröffentlichung meines Namens und meiner Telefonnummer bzw. Email-Adresse im Programmheft mit ein (erforderlich für Rückfragen von Teilnehmern).

Datum, Unterschrift

Katholische Erwachsenenbildung (KEB) Donau-Ries e.V. , www.keb-donauries.de, keb.donau-ries@bistum-augsburg.de

Geschäftsführung
Irmgard Riedel
Silcherstr.30, 86720 Nördlingen
Tel. 09081-2762854 Fax 09081-2724676

1. Vorsitzende
Walburga Mehl
Südenstr. 21, 86756 Reimlingen
Tel. 09081-9029562

Die KEB Donau-Ries e.V. ist ein eingetragener Verein und als gemeinnützig anerkannt. Spenden sind abzugsfähig.
Konto: IBAN DE35 7206 9329 0000 0042 00, BIC: GENODEF1NOE, Raiffeisen-Volksbank Ries

Datum:	
Uhrzeit: von:	Uhr bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):	<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):	
Untertitel/ Erläuterungen:	
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)	
Teilnehmergebühr: Euro	

Datum:	
Uhrzeit: von:	Uhr bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):	<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):	
Untertitel/ Erläuterungen:	
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)	
Teilnehmergebühr: Euro	

Datum:			
Uhrzeit: von:		Uhr	bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):			<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):			
Untertitel/ Erläuterungen:			
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)			
Teilnehmergebühr: Euro			

Datum:			
Uhrzeit: von:		Uhr	bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):			<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):			
Untertitel/ Erläuterungen:			
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)			
Teilnehmergebühr: Euro			

Datum:	
Uhrzeit: von:	Uhr bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):	<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):	
Untertitel/ Erläuterungen:	
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)	
Teilnehmergebühr:	Euro

Datum:	
Uhrzeit: von:	Uhr bis: Uhr
Referent (Name/ Vorname/ Adresse/ Telefon / Fax/ Email):	<input type="checkbox"/> eigene/r Gruppe/Verband
Veranstaltung (Thema):	
Untertitel/ Erläuterungen:	
Ort/ Fahrtziel (bei Bildungsfahrten) Veranstaltungsort (bitte genaue Adresse angeben)	
Teilnehmergebühr:	Euro