

**Kath. Erwachsenenbildung Donau-Ries e.V.  
z. Hd. Irmgard Riedel  
Silcherstr. 30  
86720 Nördlingen**

**Meldung von Veranstaltungen der Erwachsenenbildung im Jahr 2021**  
**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](http://www.keb-donauries.de), [keb.donau-ries@bistum-augsburg.de](mailto: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.  
Steuer-Nr. 152/109/40267, Finanzamt Nördlingen vom 09.08.18  
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