



**Bitte füllen Sie die Statistik aus – sie ist Geld wert!**  bitte ausgefüllt zurücksenden an:

**keb Kath. Erwachsenenbildung Ulm-Alb-Donau e.V.**

**Wir bitten um Rücksendung der Statistikbögen bis Ende des Jahres.** Olgastraße 137, 89073 Ulm

Tel.: 0731/ 920 60-20, Fax: 0731/ 920 60-15

e-Mail: keb.ulm@drs.de www.keb-ulm.de

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei uns fanden folgende Treffen der  Eltern-Kind-Gruppe bzw. thematische Termine ohne Kinder statt: | KontoinhaberIn:....................................................................  **IBAN:**  DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Bank: ............................................................................... | **Absender:**  Kirchengemeinde: ………………………………………...  Gruppenleiter\*in: ............................................................  Anschrift / Telefon / Mail-Adresse Gruppenleiter\*in:  ……………….................................................................  ………............................................................................ |

**Bitte vollständig ausfüllen, damit wir Ihren Zuschuss überweisen können.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit  von - bis | Thema / Inhalt der Treffen | Name der / des Verantwortlichen | Teilnehmerzahl  Erw. / Kinder | Wochentag der Treffen  und  Gruppenname |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |