



 **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 | Uhrzeitvon - bis | Thema / Inhalt der Treffen | Name der / des Verantwortlichen | TeilnehmerzahlErw. / Kinder | Wochentag der TreffenundGruppenname |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |