

Absender:

FAX 0541 - 60017965

An die
Sportjugend Osnabrück-Land
Möserstr. 34
49074 Osnabrück

Antragsteller

Sportverein: _____

Kontaktperson: _____

Vorname Name

PLZ Ort

Tel.Nr.

Freizeit

Zeitraum: _____
von bis

Ziel: _____

Teilnehmerinnen, Teilnehmer/Betreuerinnen, Betreuer

Anz. der Teilneh.: _____

Anz. der Betreuer: _____

Anz. der JuLeiCa-Inhaber: _____

Datum

Unterschrift