

# MELDUNG 20....

Veranstaltungsort: .....

Termin (Tag): ..... Uhrzeit: .....  
 (von ... bis) .....

Leiterin: .....  
 (Anschrift/Tel.) .....

Bankverbindung der Leiterin: .....

Fortsetzung als Leiterin der EKG?  ja  nein

**ZUSAMMENKÜNFTE** (bitte jeden Termin einzeln angeben!):

Nr.	Datum	Frühling Jan.- April Behandelte Themen 	Teilnehmer			
			Erwachsene		Kinder	
			weibl.	männl.	weibl.	männl.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						

.....  
 Datum/Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten gemachten Angaben)

Nr.	Datum	Sommer April/Mai – Aug. Behandelte Themen	Teilnehmer			
			Erwachsene		Kinder	
			weibl.	Männl.	weibl.	Männl.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						



**Frühjahr und Sommerabrechnung bitte bis spätestens Ende Juli an die  
Geschäftsstelle der KEB-RIS schicken!**

.....  
Datum/Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten gemachten Angaben)

## MELDUNG 20....

Veranstaltungsort: .....

Termin (Tag): ..... Uhrzeit: .....  
 .....(von ... bis) .....

Leiterin:  
 (Anschrift/Tel.) .....

Bankverbindung der Leiterin: .....

Fortsetzung als Leiterin der EKG?  ja  nein

**ZUSAMMENKÜNFTE** (bitte jeden Termin einzeln angeben!):

Nr.	Datum	Herbst Aug./Sept.-Okt. Behandelte Themen	Teilnehmer			
			Erwachsene		Kinder	
			weibl.	männl.	weibl.	männl.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						

.....  
 Datum/Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten gemachten Angaben)

Nr.	Datum	Winter Nov. – Dez. Behandelte Themen	Teilnehmer			
			Erwachsene		Kinder	
			weibl.	Männl.	weibl.	Männl.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						

**Herbst und Winterabrechnung bitte bis spätestens Anfang Dezember an die  
Geschäftsstelle der KEB-RIS schicken!**

.....  
Datum/Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten gemachten Angaben)