

Veranstaltung



Titel der Veranstaltung

Text für Programmheft - Nachbarschaftshilfe Neufahrn e.V.

Referent

Veranstaltungsort

Termin

Datum _____
Wochentag _____
Uhrzeit _____
Mindestteilnehmer _____
Voranmeldung bis _____

Kosten

Eintritt _____
Referent _____

Verantwortlich

Name _____
Telefon _____