

**Eintrag in der Broschüre der „Gesunden Stadt Vilshofen“ (Sept. 2024 - Feb. 2025)**

Verein/Anbieter:	_____
Anschrift:	_____
Tel.:	_____
E-Mail:	_____
Homepage:	_____
Logo:	wenn vorhanden, dann per E-Mail an <a href="mailto:gesunde-stadt@vilshofen.de">gesunde-stadt@vilshofen.de</a> senden

<b><u>Kursangebot 1</u></b>		<i>(kostenloser Eintrag; es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung)</i>	
Titel: _____			
Kurzbeschreibung: _____			
Termin(e):			
<input type="checkbox"/>	einmalig am	_____	
<input type="checkbox"/>	regelmäßig	_____	
	(z.B. jeden Montag; ggf. Kurs-Starttermin angeben)	_____	
Ort/Treffpunkt: _____			
Ansprechpartner (Name/Tel.Nr.): _____			
Anmeldung erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Kosten: _____			
Zusatzinfo/Sonstiges: _____			
Foto zum Kursangebot in der Anlage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Titel des Fotos: _____			

<b>Kursangebot 2</b> <i>(kostenloser Eintrag; es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung)</i>	
Titel: _____	
Kurzbeschreibung: _____ _____	
Termin(e):	<input type="checkbox"/> einmalig am _____
	<input type="checkbox"/> regelmäßig _____ (z.B. jeden Montag; ggf. Kurs-Starttermin angeben)
Ort/Treffpunkt: _____	
Ansprechpartner (Name/Tel.Nr.): _____ _____	
Anmeldung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten: _____	
Zusatzinfo/Sonstiges: _____ _____	
Foto zum Kursangebot in der Anlage?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Titel des Fotos: _____	

<b>Kursangebot 3</b>		<i>(kostenloser Eintrag; es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung)</i>	
Titel:	<hr/>		
Kurzbeschreibung:	<hr/> <hr/>		
Termin(e):	<input type="checkbox"/> einmalig am	<hr/>	
	<input type="checkbox"/> regelmäßig	<hr/>	
	(z.B. jeden Montag; ggf. Kurs-Starttermin angeben)	<hr/>	
Ort/Treffpunkt:	<hr/>		
Ansprechpartner (Name/Tel.Nr.):	<hr/> <hr/>		
Anmeldung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Kosten:	<hr/>		
Zusatzinfo/Sonstiges:	<hr/> <hr/>		
Foto zum Kursangebot in der Anlage?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Titel des Fotos:	<hr/>		

<b>Kursangebot 4</b> <span style="float: right;"><i>(kostenloser Eintrag; es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung)</i></span>	
Titel:	
Kurzbeschreibung:	
Termin(e):	
<input type="checkbox"/> einmalig am	
<input type="checkbox"/> regelmäßig <small>(z.B. jeden Montag; ggf. Kurs-Starttermin angeben)</small>	
Ort/Treffpunkt:	
Ansprechpartner (Name/Tel.Nr.):	
Anmeldung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> nein</span>
Kosten:	
Zusatzinfo/Sonstiges:	
Foto zum Kursangebot in der Anlage?	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> nein</span>
Titel des Fotos:	

<b>Kursangebot 5</b> <i>(kostenloser Eintrag; es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung)</i>	
Titel:	_____
Kurzbeschreibung:	_____ _____
Termin(e):	<input type="checkbox"/> einmalig am _____
	<input type="checkbox"/> regelmäßig _____ (z.B. jeden Montag; ggf. Kurs-Starttermin angeben)
Ort/Treffpunkt:	_____
Ansprechpartner (Name/Tel.Nr.):	_____ _____
Anmeldung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten:	_____
Zusatzinfo/Sonstiges:	_____ _____
Foto zum Kursangebot in der Anlage?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Titel des Fotos:	_____

Die nächste Ausgabe erscheint am **2. September 2024**. Bei Interesse an der Veröffentlichung Ihres Kursangebotes, mailen Sie dieses Formblatt (inkl. möglicher Anlagen) bitte bis **spätestens 8. Juli 2024** an [gesunde-stadt@vilshofen.de](mailto:gesunde-stadt@vilshofen.de) Der Eintrag ist kostenlos. Es besteht kein Anspruch auf Veröffentlichung!