Anmeldung **Voila Teamanlass**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verband: |  | Abteilung/Verein: |  |
|  |
| **Voila Leitende:** |  |  |  |
| Name: | Adresse: | E-Mail: | Telefon: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Voila Teamanlass:** |
| Voila Thema: |  |
|  |
| Datum Starthöck: |  |  | Datum Auswertungshöck: |  |
|  |  |  |  |  |
| Anzahl Leitende: |  |  |  |
|  |
| **Leitungsteam:** |
|  |
| Name: | Wohnkanton: | Jahrgang: | Im Team seit: | Funktion: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Bemerkungen zum Team: |
|  |
|  |
| **Themawahl:** |
|  |
| Warum habt ihr dieses Thema gewählt? Wer wurde in die Wahl des Themas einbezogen?  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Zusammenarbeit mit Voila Graubünden:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Wir wünschen uns Unterstützung bei der Vorbereitung des Starhöcks(Die Verantwortung, einen Termin für den Vorbereitungshöck zu finden liegt bei euch) |
|  |
|  |  | Wir bereiten den Starthöck ohne Unterstützung von Voila Graubünden vor.Die Detailplanung liegt der Anmeldung bei. |
|  |

Sende die Anmeldung spätestens sechs Wochen vor Projektbeginn per Mail an voila@jugend.gr