



## Meldung eines Gute-Nacht-Cafés

Anmeldung bis spätestens 30. November 2009

2. Ökumenischer Kirchentag München e.V.

Programm / Gottesdienste

Postfach 31 04 26

80104 München

**Nur für Gemeinden im Quartierbereich**

Name der Gemeinde: \_\_\_\_\_

Gemeindekennzahl: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Besucheranschrift: PLZ \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Veranstaltungszeit: |\_| Mittwoch, ab 22.00 Uhr

|\_| Donnerstag, Freitag und Samstag, ab \_\_\_\_ Uhr

Besonderer Charakter des Gute-Nacht-Cafés:

\_\_\_\_\_

Behinderteneignung des Veranstaltungsortes:

voll geeignet

eingeschränkt geeignet (bis 5 Stufen, mit Behinderten-WC)

zugänglich (wenige Stufen, kein Behinderten-WC)

ungeeignet

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich ein Gute-Nacht-Café im Rahmen des 2. Ökumenischen Kirchentages verbindlich an.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass kein Alkohol ausgeschenkt werden darf.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_