

Bund der Jugendfarmen und Aktivspielplätze e.V.

Mitglieder-Datenblatt

Mitgl. Nr. _____
wird später ausgefüllt

vollständiger Name der Einrichtung und Anschrift

Postanschrift (falls nicht identisch)

Telefon und Fax

Träger der Einrichtung (falls nicht selbst Träger) vollständiger Name, Anschrift, Tel. und Fax.

Verein wurde gegründet am _____

gemeinnützig anerkannt * ja am _____ * nein

anerkannt nach § 75 KJHG * ja * nein * beantragt seit _____

Einrichtung in Betrieb seit _____

Art der Einrichtung _____
(Jufa, ASP, Spielhaus, Kinderbro...)

Ansprechpartner/Kontaktpers. _____
(Name, Anschrift, Tel. Funktion)