

# Anmeldebogen für den Betriebsausflug am Freitag, 20. September 2019

Anmeldung **bis spätestens Freitag, 13. September 2019** (Postweg, Hauspost oder per Mail)

an den Personalrat der Stadt Plochingen, Schulstraße 7, 73207 Plochingen

Mailadresse: [personalrat@plochingen.de](mailto:personalrat@plochingen.de) oder [veit-schaefer@plochingen.de](mailto:veit-schaefer@plochingen.de)

## Absender:

### MitarbeiterInnen

- a. Ich nehme teil und brauche nichts zu bezahlen   
(Einzahler/in Freud- und Leidkasse spätestens seit 01.03.2019).
- b. Ich nehme teil und muss 50,- € bezahlen.
- c. Ich nehme nicht teil und habe für diesen Tag Urlaub / Gleitzeit beantragt
- d. Ich kann leider wegen Bereitschaft oder Dienst nicht teilnehmen (**Bestätigung durch Vorgesetzten nötig**)

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Vorgesetzten

### Partner und MitarbeiterInnen im Ruhestand

- a. Mein/e PartnerIn nimmt auch teil und muss 60,- € bezahlen.
- b. Ich bin vor dem 01.03.2019 in den Ruhestand und muss 60,- € bezahlen.
- c. Ich bin nach dem 01.03.2019 in den Ruhestand und muss nichts bezahlen, da ich in der Freud- und Leidkasse war.

### Führungen am Morgen in Schwäbisch Gmünd

- Führung 1:** Die Stadtmauer und ihre Türme
- Führung 2:** Blühender Stadtrundgang
- Keine Führung:** Zeit zur freien Gestaltung in Schwäbisch Gmünd
- Gartenschaugelände:** Eintrittskarte für das Gartenschaugelände

### Anmeldung Mittagessen

- Vorspeise:**  gemischter Blattsalatteller
- Hauptgericht:**  **Gericht 1**  **Gericht 2**  **Gericht 3** (vegetarisch)
- Nachtsch:**  Vanilleeis mit selbstgemachter roter Beerengrütze

### Aktivitäten am Nachmittag

- Himmelsstürmer**  **Fußballbillard**
- Minigolf**  **Skypark**

### Anmeldung Abendessen

**Bitte beachten Sie! Diese Anmeldung ist verbindlich!**  
**Bei unentschuldigtem Fehlen oder nicht angemeldetem Erscheinen werden die Kosten in Rechnung gestellt!**

### Zahlungsmöglichkeiten

- a. Überweisung  **Gesamt** \_\_\_\_\_ € habe ich überwiesen.
- b. Barzahlung  **Gesamt** \_\_\_\_\_ € in bar liegen bei.

..... Datum

..... Unterschrift