



# Anmeldung FAX: 0231/47737437

Schule: \_\_\_\_\_

Name des Lehrers: \_\_\_\_\_

Telefon Schule: \_\_\_\_\_ Telefon priv.: \_\_\_\_\_

eMail privat \_\_\_\_\_

<b>Anzahl der Schülerinnen und Schüler</b>	
<b>Termin (immer Donnerstag)</b>	

*Zeit: 10.00 Uhr bis ca. 13.00 Uhr Der Anfang kann entsprechend der Anreisemöglichkeiten modifiziert werden.*

Hiermit melde ich mich verbindlich mit den oben angegebenen Daten an.

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_