

ANMELDUNG

ZUM ELEMENTE – KLASSENZIMMER

Zur mehrfachen Verwendung für Ihre Kollegen bitte kopieren!

Landesgartenschau Trier 2004 GmbH
„Jugendveranstaltungen“

Sickingenstraße 91
54296 Trier

per Fax
+49 651 46029-977

Ihre Schule/Institution

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Name verantwortliche/r Lehrer/in: Herr/Frau

Erreichbar unter Telefon (dienstlich)

(privat, im Notfall)

E-Mail

Fax

Hiermit melde ich an (bitte jede Klasse / Gruppe einzeln)

Anzahl der Schüler/Teilnehmer

Anzahl Betreuer

Klassenstufe

Bitte ankreuzen

- Wir möchten eine Einzelveranstaltung
- Wir wünschen eine barrierefreie Infrastruktur
- Wir möchten einen Projekttag (zwei Themen kombinieren)

Wir kommen zu einer Einzelveranstaltung

Wunschthema

Nr

Alternativwunsch

Nr

Wir kommen zu einem Projekttag

Wunschthema 1

Nr

Wunschthema 2

Nr

Alternativwunsch 1

Nr

Alternativwunsch 2

Nr

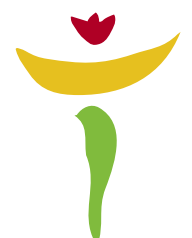
Gewünschter Termin

Ersatztermin

gewünschte Uhrzeit

Datum

Unterschrift/Stempel der Einrichtung



22. APRIL BIS
24. OKTOBER 2004