

Alle Angaben in grossen Buchstaben

Termin:

Einrichtung

Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Klasse o.ä.:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Straße:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
PLZ, Ort:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Minderjährige Teilnehmer (bitte vollständige Namensliste zufügen !)

Anzahl:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Alter:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	bis	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
---------	---	---	--------	---	---	-----	---	---

Verantwortl. Person (bspw. Lehrer / Lehrerin)

Vorname, Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Funktion:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
E-Mail:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Ich habe den beigegeführten Infobrief zu Kenntnis genommen.	
Ort, Datum	Unterschrift

Begleitende Erwachsene

Vorname, Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
ggf. Funktion:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Vorname, Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
ggf. Funktion:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Vorname, Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
ggf. Funktion:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Vorname, Name:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
ggf. Funktion:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Ich habe den beigegeführten Infobrief zu Kenntnis genommen.	
Ort, Datum	Unterschriften