

Externe Schulen und Gruppen

Name der Schule/Gruppe: _____

Name der Lehrperson/Verantwortliche: _____

Mobile Nummer: _____

E-Mail: _____

Anzahl Erwachsene (ab 18) _____

Anzahl Studenten/Lernende (ab 16 -) _____

Anzahl Kinder (6-15) _____

Bemerkung: _____

Zeit von _____ bis _____

Datum: _____ Unterschrift: _____