

Anschrift privat

Tel/Fax: _____

Schulanschrift / Stempel

Tel/Fax: _____

**Biologiezentrum Bustedt
Ostwestfalen-Lippe e.V.
Gutsweg 35
32120 Hiddenhausen**



Biologiezentrum Bustedt
Gutsweg 35
32120 Hiddenhausen
Tel. 0 52 23/8 70 31
Fax 0 52 23/8 75 59
Biobustedt@aol.com
www.gutbustedt.de

Anmeldung für einen Schülerkurs

Bitte vollständig ausfüllen!

für eine Klasse

für mehrere Klassen

halbtägig (Vormittag)

ganztägig

mit Verpflegung

ohne Verpflegung

Terminwunsch: _____

Klasse(n): _____

Jahr: _____

Klassenstärke(n): _____

Schulform: _____

Kreis: _____

Kursthema: _____

Datum

Lehrer/In

Schulleitung

Waren Sie schon einmal mit dieser/diesen Klasse(n) im Biologiezentrum? nein ja

wann: _____ Thema: _____

Haben Sie im letzten Halbjahr eine Absage von uns erhalten? nein ja

Bemerkungen / Wünsche:

