



**Biologiezentrum Bustedt**  
**Gutsweg 35**  
**32120 Hiddenhausen**

Biologiezentrum Bustedt  
Gutsweg 35  
32120 Hiddenhausen

Tel. 0 52 23/8 70 31  
Fax 0 52 23/8 75 59

[biobustedturban@aol.com](mailto:biobustedturban@aol.com)  
[www.gutbustedt.de](http://www.gutbustedt.de)

## Anmeldung für Übernachtungen im Bettenhaus

Schulanschrift/ Tel./ FAX

Anschrift privat/ Tel.

**Terminwunsch:** \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Anzahl der Klassen:  1  2  3

Schulform: \_\_\_\_\_

Klassenstärke(n)ca.: \_\_\_\_\_

Uhrzeit ca. Ankunft: \_\_\_\_\_

Uhrzeit ca. Abfahrt: \_\_\_\_\_

erste Mahlzeit: \_\_\_\_\_

letzte Mahlzeit: \_\_\_\_\_

mit Schülerkursen

ohne Schülerkurse

Am Abreisetag möchten wir auch noch einen Kurs belegen:  ja  nein  evtl.

**Hiermit möchten wir den oben genannten Termin verbindlich buchen.**

Kursinhalte und weitere organisatorische Einzelheiten melden wir ca. 8 Wochen vor Fahrtantritt nach.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Bemerkungen / Wünsche:

---