

An:
Stiftung Wissen der Sparkasse KölnBonn
Im Mediapark 7
50670 Köln

Bitte senden Sie uns dieses Dokument ausgefüllt und unterschrieben zurück!

oder als Scan an: veranstaltungen@stiftung-wissen-koelnbonn.de

Anmeldung

Hiermit melde ich folgende Schulklasse(n) zu einem kostenfreien Besuch im MUSEUM MIT DER MAUS an:

Name der Schule: _____

Adresse der Schule: _____

Klasse(n) (Stufe/Bezeichnung): _____

Anzahl Schüler*innen: _____ Anzahl Begleitpersonen: _____

Wunschtermin: _____
 vormittags (bitte ankreuzen)
 nachmittags

Alternativtermin 1: _____
 vormittags (bitte ankreuzen)
 nachmittags

Alternativtermin 2: _____
 vormittags (bitte ankreuzen)
 nachmittags

Busshuttle erforderlich (bitte ankreuzen): Nein Ja

Kontaktperson – Name: _____

– Telefonnummer: _____

– E-Mail-Adresse: _____

Alle hier erhobenen Daten dürfen dem mit dem Busshuttle beauftragten Reiseunternehmen sowie dem Betreiber des MUSEUM MIT DER MAUS zur Koordination des Besuchs weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Schulleiter*in und Kontaktperson: _____

Bestätigter Termin:

(Wird von uns ausgefüllt und an Sie zurückgesendet!)

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Koordination des Besuchs verwendet.