

1 Anmeldebogen Projekttag der Naturwerkstatt Schochwitz

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an unseren Angeboten. Für eine optimale Planung bitten wir Sie, folgende Informationen zur Kenntnis zu nehmen und uns die gewünschten Daten zukommen zu lassen.

Bitte achten Sie auf: wetterfeste Kleidung, Sonnen- und Insektenschutz, festes Schuhwerk und Wechselsocken. Die Aufsichtspflicht verbleibt während des Projektes bei der Institution/ Schule.

Kontaktangaben für Rückfragen

Name des Ansprechpartners:	
Telefonnummer:	
E-mail Adresse:	
Adresse Institution/ Schule:	

Angaben zum Projekt

Terminwunsch Projekttag:			
Wunschthema des Projektes:			
Durchführungsort:			
Ankunft am Projekttag:		Abfahrt am Projekttag:	
Alter der Teilnehmer/ Klasse:		Anzahl der Teilnehmer:	

Gibt es Besonderheiten der Teilnehmer, auf die wir achten sollen?

Ist eine Verpflegung in der Naturwerkstatt gewünscht (bitte ankreuzen) ?

Nein

Besonderheiten/ Allergien?

Ja

Kosten

Teilnahmebeitrag: 4 Euro pro Teilnehmer
Verpflegungspauschale: 4 Euro pro Teilnehmer
Fahrtkostenerstattung: maximal 3 € pro Teilnehmer sind möglich

Unterschrift Institution/ Schule

Natur schafft Wissen gGmbH
Schlossplatz 2
06198 Salzatal/ OT Schochwitz

DKB AG
IBAN: DE53120300001020003164
BIC: BYLADEM1001

Tel.: 0177 9647864
www.nsw-ggmbh.de
E-mail: info@nsw-ggmbh.de