Abenteuerschule-Suhl e.V.

An
Abenteuerschule-Suhl
An der Struth 3a
98528 Suhl

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die folgende Unternehmung der ***Abenteuerschule-Suhl*** an!

Unternehmung: **Klassenfahrt-Teamfähigkeit 2 Tage**

vom: bis:

Institution:……..

Ansprechpartner:

Name: …….. Vorname: …….. ……..…..

Anschrift: …….....

Tel./Fax: …….. Mobil: ……..……

E-Mail: …….....

Bemerkungen:

Anzahl der Teilnehmer: ……
Anzahl Vegetarier :……
Anzahl benötigter Schlafsäcke:……

……
……
……
Mir sind die Teilnamebedingungen der Abenteuerschule-Suhl bekannt und ich akzeptiere sie!

Datum: ……. **Name, Unterschrift**:……..**,** ……..

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren die nicht in Begleitung ihrer Eltern an diesem Unternehmen teilnehmen - Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Diese gilt als Einverständniserklärung zur Teilnahme an dieser Unternehmung!