

TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte spätestens vier Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

ADS Schullandheim Glücksburg Musenhügel 1 · D-24960 Glücksburg
Fax. +49 (0)4631-2723 · Email: slh-gluecksburg@dein-ads.de

Vertragsnummer _____

Organisation _____

Gruppe _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

e-Mail _____

Aufenthalt vom: _____ bis: _____ 20 _____

Gruppengröße: _____ gesamt; davon _____ Mädchen; _____ Jungen; _____ Betreuer*innen

Gruppenverantwortliche/r: Herr/Frau _____

Wir werden mit dem Reisebus direkt bis zum Schullandheim fahren und sind um _____ Uhr da.

Wir werden am Abreisetag um _____ Uhr wieder abgeholt.

Wir fahren mit dem Zug bis Flensburg, Ankunft um _____ Uhr und bitten um Bestellung eines Sonderbusses (Omnibusbetrieb von Appen) **mit** Gepäcktransport (s. Preisliste).

Wir fahren mit dem Zug bis Flensburg, Ankunft um _____ Uhr und bitten um Bestellung eines Sonderbusses (Omnibusbetrieb von Appen) **ohne** Gepäcktransport (s. Preisliste).

Unser Zug fährt am Abreisetag um _____ Uhr wieder zurück.

Wir möchten Bettwäsche ausleihen für _____ Schüler und _____ Lehrkräfte (s. Preisliste).

Wir möchten _____ Wäschepakete ausleihen (Bettwäsche und Handtücher (s. Preisliste)).

Anmerkungen

(z. B. Angaben über Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten, Diabetiker*in, sonstige Sonderkost, Vegetarier*in, Veganer*in, Zimmerbelegungswünsche, etc.)

TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte spätestens vier Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

ADS Schullandheim Glücksburg Musenhügel 1 · D-24960 Glücksburg
Fax. +49 (0)4631-2723 · Email: slh-gluecksburg@dein-ads.de

Vertragsnummer

Liste der erwachsenen Begleitpersonen

PERSONALIEN	Gruppenverantwortliche/r	1. Begleitung	2. Begleitung
Vorname			
Name			
Alter			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
E-Mail			
Mobil			

Anzahl anfallender Geburtstage in der Gruppe: _____

Datum: _____, Datum: _____, Datum: _____, Datum: _____

Anmerkungen:
