ADS | RANTUM Schullandheim Sylt

TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

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

ADS Schullandheim Rantum / Sylt Am Torbogen 7 · D-25980 Sylt / Rantum Datum: _____
Email: slh-rantum@dein-ads.de

_____
Vertragsnummer

_____ _____
Organisation Gruppe

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____ _____ _____
Telefon Fax e-Mail

Aufenthalt vom: _____ bis: _____ 20 _____

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

Anreise mit Personenzug

Ankunft in Westerland um _____ Uhr, Abreise ab Westerland um _____ Uhr

Eigene Anreise im Reisbus

Ankunft im Schullandheim um _____ Uhr, Abreise vom Schullandheim um _____ Uhr

Anreise mit dem Schiff

Ankunft in Hörnum um _____ Uhr, Abreise ab Hörnum um _____ Uhr

Ankunft in List um _____ Uhr, Abreise ab List um _____ Uhr

Eigene Anreise

Ankunft im Schullandheim um _____ Uhr, Abreise vom Schullandheim um _____ Uhr

Erste Mahlzeit am Anreisetag

Mittagessen (Ankunft im Haus bis 13:00 Uhr Voraussetzung) Abendessen

Extras

Wir benötigen Bettwäsche für _____ Personen; Nässeschutzlaken für _____ Personen

Sonderkost

ohne Schweinefleisch _____ Personen; Vegetarier _____ Personen; Vegan _____ Personen

(Zusatzkosten bitte erfragen)

Anmerkungen

(z. B. Angaben über Lebensmittelunverträglichkeiten, Diabetiker*in, Allergiker*in, sonstige Sonderkost, Zimmerbelegungswünsche, Bettnässer*in etc.)

_____

_____

TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

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

ADS Schullandheim Rantum / Sylt Am Torbogen 7 · D-25980 Sylt / Rantum
Email: slh-rantum@dein-ads.de

Datum: _____

_____
Vertragsnummer Organisation

Aufenthalt vom _____ bis _____

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:

_____

_____

_____

_____

_____