

## TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste spätestens sechs Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

**ADS Schullandheim Ulsnis an der Schlei** Strandweg 17 · D-24897 Ulsnis  
Email: slh-ulsnis@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 / Auto direkt bis zum Schullandheim fahren und sind um \_\_\_\_\_ Uhr da.

Wir möchten Bettwäsche im Schullandheim Ulsnis ausleihen (Preis lt. Anlage)

ja, Garnituren \_\_\_\_\_  nein.

### Abreise:

Die Abreise erfolgt nach dem Frühstück, spätestens um 10.00 Uhr.

### Anmerkungen, besondere Wünsche:

(z. B. Angaben über Zimmerbelegungswünsche, Bettnässer\*in etc.)

---

---

---

---

# TEILNEHMERLISTE FÜR KINDER-, JUGEND- & STUDENTENGRUPPEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste spätestens sechs Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

ADS Schullandheim Ulsnis an der Schlei Strandweg 17 · D-24897 Ulsnis

Email: slhulsnis@ads-flensburg.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:

---

---

---

---

---

---