

# TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

**Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte 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 \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Aufenthalt vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Gruppengröße: \_\_\_\_\_ gesamt; davon \_\_\_\_\_ Mädchen; \_\_\_\_\_ Jungen; \_\_\_\_\_ Lehrkräfte

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

Wir haben das Schullandheim mit Selbstverpflegung gebucht.

Wir haben das Schullandheim mit Vollverpflegung gebucht,  
die erste Mahlzeit ist somit ein (warmes) Mittagessen um 12:00 Uhr.

## Angaben zu Lebensmittelunverträglichkeiten:

Eier/-Erzeugnisse \_\_\_\_\_ Pers.;  Erdnüsse \_\_\_\_\_ Pers.;  glutenhaltiges Getreide \_\_\_\_\_ Pers.;  Zöliakie \_\_\_\_\_ Pers.;

Laktose \_\_\_\_\_ Pers.;  Schalenfrüchte/Nüsse \_\_\_\_\_ Pers.;  Soja \_\_\_\_\_ Pers.;  Fruktose \_\_\_\_\_ Pers.

## Angaben zu Sonderkost:

vegetarische Kost \_\_\_\_\_ Pers.;

vegane Kost (Zusatzkosten bitte erfragen) \_\_\_\_\_ Pers.

## Abreise:

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

# TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte **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

## Liste der erwachsenen Begleitpersonen

PERSONALIEN	1. Lehrkraft	2. Lehrkraft	<input type="checkbox"/> Schulbegleitung <input type="checkbox"/> Elternteil
Vorname			
Name			
Alter			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
E-Mail			

## Projektvorhaben:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_