

TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

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 Schule Klasse Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefon Email _____ 20 ___ bis:_ gesamt; davon ______ Mädchen; _____ Jungen; _____ Lehrkräfte 🔲 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 für Lehrkräfte ausleihen (Bettwäsche und Handtücher s. Preisliste). Sonderkost / Anmerkungen (z. B. Angaben über Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten, Diabetiker*in, Vegetarier*in, Veganer*in, Zimmerbelegungswünsche, etc.)

TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

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: waldschulheim@ads-flensburg.de Schule Klasse Liste der erwachsenen Begleitpersonen **PERSONALIEN** Klassenlehrkraft 1. Begleitung 2. Begleitung **Vorname** Name Alter Straße, Nr. PLZ, Ort E-Mail Mobil Anzahl anfallender Geburtstage in der Klasse: _ Datum: _____ Datum: _____

Datum: _____

Datum: _____