

Bitte füllen Sie das Dokument aus und schicken Sie es an:  
gruenesklassenzimmer@bwp-badiburg.de  
Baumwipfelpfad Bad Iburg UG (haftungsbeschränkt)  
Philipp-Sigismund-Allee 4 | 49186 Bad Iburg | Tel: +49 5403 404 816



## Anmeldeformular Grünes Klassenzimmer

Bitte füllen Sie für jeden Kurs ein separates Formular aus!

Hiermit melde ich folgende Schulklasse zur Veranstaltung an:

### 1. Angaben zur Schule

Bitte tragen Sie hier Ihre vollständigen Kontaktdaten ein!

Name der Schule			
Straße			
PLZ   Ort			
Verantwortliche(r) Lehrer(in) <i>Name</i>	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Telefon Schule			
E-Mail Schule			
Mobil Privat			
E-Mail Privat			

### 2. Angaben zur Klasse

Bitte tragen Sie hier die Angaben zu Ihrer Klasse ein!

Jahrgangsstufe / Klasse			
Anzahl der Schüler		Anzahl der Begleitpersonen	
Bemerkungen / Besonderheiten			

### 3. Angaben zum gewünschten Kurs

Bitte tragen Sie hier die Angaben zum gewünschten Kurs ein!

Bezeichnung des Kurses									
Datum (Wunschtermin)		/		/ 2020	Datum (Ausweichtermin)		/		/ 2020
gewünschte Uhrzeit bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/>	08:30 Uhr		<input type="checkbox"/>	08:30 Uhr				
	<input type="checkbox"/>	10:30 Uhr		<input type="checkbox"/>	10:30 Uhr				
gewünschte Zahlart:	<input type="checkbox"/>	Barzahlung	<input type="checkbox"/>	Rechnung (Erhalt nach Besuch per E-Mail)					

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Baumwipfelpfad Bad Iburg UG für die Vermittlung von Gästeführungen habe ich gelesen und akzeptiere sie.

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten zur Datenverarbeitung verwendet werden soweit dies der Vertragsabwicklung und Kundenbetreuung dient.

Ort | Datum

Senden

Drucken