

## Anmeldung Führung/Workshop/Kindergeburtstag

Institution.....

Name.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Telefonnummer/Email.....

Gruppe.....

Schule.....

Klasse.....

Anzahl.....Begleiter.....

SONDERWÜNSCHE.....

Datum.....

Uhrzeit.....

Führungen.....

Museumspädagogische Programme.....

.....

Angenommen durch (Namenskürzel):.....Notiert und bestätigt am:.....

