



An
Abenteuerschule-Suhl
An der Struth 3a
98528 Suhl

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die folgende Unternehmung der **Abenteuerschule-Suhl** an!

Unternehmung: **Klassenfahrt-Vertrauen 3 Tage**

vom:

bis:

Institution:.....

Ansprechpartner:

Name: Vorname:

Anschrift:

Tel./Fax: Mobil:

E-Mail:

Bemerkungen:

Anzahl der Teilnehmer:

Anzahl Vegetarier :.....

Anzahl benötigter Schlafsäcke:.....

.....
.....
.....

Mir sind die Teilnahmebedingungen der Abenteuererschule-Suhl bekannt und ich akzeptiere sie!

Datum: **Name, Unterschrift:**.....

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren die nicht in Begleitung ihrer Eltern an diesem Unternehmen teilnehmen - Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Diese gilt als Einverständniserklärung zur Teilnahme an dieser Unternehmung!