

Rückfax: 030-56 04 48 23

Anmeldeformular

Angaben zur Schule	
Schule:	
Klassenlehrer(in)/ Ansprechpa	artner(in):
Anschrift der Schule	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail Adresse:	
Mobiltelefon (ggf.) von Anspre	echpartner:
Angaben zum Stadtspiel	
Datum:	Uhrzeit:
Thema/ Stadtspielname:	
Personenzahl/ Klassenstärke:	0 1 Klasse 0 2 Klassen 0 3 Klassen 0
C)Klasse á Schüler Alter:
C)Klasse á Schüler Alter:
C)
Gesamtpersonenanzahl:	Schüler
Wie viele Lehrer und Begleitpe	ersonen werden dabei sein?
Lehrer Begleitp	ersonen
	(Bitte Zutreffendes jeweils ankreuzen bzw. eintragen.
Ort, Datum, Unterschrift, ggf. 9	Stempel

 Kontakt: Berlin Plus
 Postfach 52 02 08
 Telefon: 030-56 04 48 22
 info@berlin-plus.de

 12592 Berlin
 Fax: 030-56 04 48 23
 www.berlin-plus.de