



Anmeldeformular Zooschule Wolgast

Schule/KiGa: _____ Klasse/Alter: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Wir besuchen die Zooschule Wolgast

Am: _____

Uhrzeit: von: _____ bis: _____

Teilnehmer

	Anzahl
Schüler (2,50 €)	_____

Pro 10 Schüler je 1 Begleitperson frei.

Begleiter (4,00€)	_____
-------------------	-------

Wir buchen folgendes :

Datum/Stempel/

Unterschrift