

Veranstaltung:

Hoppels Pralinenmanufaktur

Gemüsetheater/ König Karotte

Vogelprojekt

Märchenreise zu goldenen Apfel

Naturerlebnispfad

Bienenprojekt

sonstiges:

Name/Adresse der Einrichtung:

Ansprechpartner/in:

Tel:

Mail:

Anzahl der Kinder:..... (Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.)

Alter der Kinder: von.....bis.....Jahre

Besonderheiten der Kinder: Behinderungen, Allergien o.ä.:

.....
Termine:

Interessierte Kindergruppen können zu den im Artikel angegebenen Terminen anmelden:

Wunschtermin (Datum, Uhrzeit):

Ausweichtermin (Datum, Uhrzeit):

Pünktliches Erscheinen ist für den gesamten Tagesablauf bzw. für den vollständigen Stationsdurchlauf Voraussetzung.

Verpflegung:

Anzahl der Portionen:

Art der Verpflegung: o 1,80 Euro pro Kind (Würstchen mit Brot/Brötchen)

o 2,50 Euro pro Kind (Suppe, Nudeln mit Tomatensoße inkl. Getränk)

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte ausdrucken (Drucker-Symbol rechts neben der Überschrift) und ausgefüllt an [unser Büro](#) schicken oder faxen (0345-2394661).