

LWL-Mobilitätsfonds

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular erst aus, nachdem Sie den Besuchstermin mit dem Ausflugsziel abgestimmt haben! (* = Pflichtfelder)

Ziel: _____

Vereinbarter Termin

Datum*: _____ Uhrzeit*: _____

Ich bestätige, dass dieser Termin mit dem Ansprechpartner des ausgewählten Fahrtziels vereinbart wurde.

Fahrtkosten

Öffentliche Verkehrsmittel (Bus/Bahn) Ermittelte Fahrtkosten: _____ EUR (inkl. MwSt.)

ODER

Gemieteter Bus
Wir haben mehrere Angebote eingeholt:

Angebot 1: _____ EUR (inkl. MwSt.)
Angebot 2: _____ EUR (inkl. MwSt.)
Angebot 3: _____ EUR (inkl. MwSt.)

Kontaktdaten

Name der Schule/Kita*: _____

Schulform*: _____

Straße/Haus-Nr.*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

Klasse*: _____ Anzahl Personen*: _____

Name der Lehrkraft*: _____

Telefon*: _____ E-Mail*: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?*

Flyer

Plakatwerbung (Außenwerbung)

Anzeigen

Sonstiges: _____

Ja, ich möchte regelmäßig über Veranstaltungen der LWL-Museen informiert werden.

Ja, ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen und stimme diesen zu.*

Datum

Unterschrift

Stempel