

Anmeldeformular

Grazer Volksschulen besuchen die BÄRENBURG

Fax: 0316 / 385 – 13693

baerenburg@klinikum-graz.at

- Ja, wir möchten am BÄRENBURG Projekt für die 3. + 4. Volksklassen teilnehmen:

Volksschule:

Straße:

PLZ / Ort:

Anzahl der Kinder (max. 25 !!) / Begleitpersonen:/.....

Kontaktperson:

E-Mail:

Telefon:

Wunschtermin (ev. mehrere Termine zur Auswahl angeben):

- **Besuch in der BÄRENBURG** (jeweils Mo, Di, Mi, Fr Vormittag):

.....

(Nur vom BÄRENBURG-Team auszufüllen)

Aufgenommen durch:	
Geführt von:	
Bestätigung durch GsK	Am: von: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Persönlich
Notizen	

Kontakt

BÄRENBURG, Kindersicherheitshaus Graz
Auenbruggerplatz 49 / 8036 Graz
0316 385 137 64
baerenburg@klinikum-graz.at