



# Anmeldung

## „Grünes Labor“ Gatersleben

Verein zur Förderung des Schülerlabors  
„Grünes Labor Gatersleben“ e. V.  
Am Schwabeplan 1b  
06466 Stadt Seeland, OT Gatersleben Telefon: 039482 796252

**An Faxnummer: 039482 796314**

Hiermit melde ich meine Klasse für das „Grüne Labor“ verbindlich an:

**Name der Schule** \_\_\_\_\_

**Anschrift der Schule** \_\_\_\_\_

**Schulart**       Sekundarschule     Gesamtschule     Fach-/Gymnasium  
 Grundschule  
\_\_\_\_\_

**Name der Lehrkraft** \_\_\_\_\_

**Telefon**      dienstlich: \_\_\_\_\_      privat: \_\_\_\_\_

**Telefax**      dienstlich: \_\_\_\_\_      privat: \_\_\_\_\_

**e-Mail** \_\_\_\_\_

**Klassenstufe** \_\_\_\_\_      **Schülerzahl** \_\_\_\_\_

**Thema/** \_\_\_\_\_

**Versuchsreihen** \_\_\_\_\_

**Gebühr**      7,00 € pro Person, 10,00 € pro Person für DNA Experimente

**Bus organisieren**      Ja: \_\_\_\_\_      Nein: \_\_\_\_\_

### Gewünschter Besuchstermin

Wochentag: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Ersatztermin

Wochentag: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_