

Biologisches Zentrum
Rohrkamp 29

59348 Lüdinghausen

Anmeldung

Hiermit melde ich meine Klasse zu einem Unterrichtsangebot des Biologischen Zentrums an.

Schule: _____ **Tel.:** _____

Lehrerin / Lehrer: _____ **Tel.:** _____

*E-Mail: _____

Klasse: _____ **Anzahl der Schüler/innen:** _____

Unterrichtstermin: _____ **Ankunftszeit:** _____

Folgendes **Thema** soll bearbeitet werden: _____

Unterrichtsort: Biologisches Zentrum oder (bitte Adresse angeben):

Schüler/innen mit Förderbedarf: _____

* Ich möchte aktuelle Informationen des Biologischen Zentrums erhalten und bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse gespeichert und in Zukunft hierzu benutzt wird. Zu unserem Umgang mit personenbezogenen Daten informieren wir auf unserer Internetseite www.biologisches-zentrum.de.

Das Infoblatt in den Anmeldeunterlagen, insbesondere den Hinweis zur Aufsichtspflicht, habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift, Schulstempel