

# Gruppenanmeldung für einen Besuch im Mathematikum

## Fax: 0641 97269420

Schule/Institution: \_\_\_\_\_

Klasse/Gruppe: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße (Schule): \_\_\_\_\_

PLZ/Ort (Schule): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon (Schule): \_\_\_\_\_

Fax (Schule): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Anzahl Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 9.00 - 11.00 (nur wochentags) | <input type="checkbox"/> 15.00 - 17.00          |
| <input type="checkbox"/> 10.00 - 12.00                 | <input type="checkbox"/> 16.00 - 18.00          |
| <input type="checkbox"/> 11.00 - 13.00                 | <input type="checkbox"/> 17.00 - 19.00 (nur Do) |
| <input type="checkbox"/> 12.00 - 14.00                 | <input type="checkbox"/> 18.00 - 20.00 (nur Do) |
| <input type="checkbox"/> 13.00 - 15.00                 |   |
| <input type="checkbox"/> 14.00 - 16.00                 |   |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Wir freuen uns auf Ihren Besuch!