

Anmeldung 2018

Schule: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E- Mail : _____

Tel: _____ Fax: _____

Schultyp: _____ Jahrgangsstufe: _____

Verantwortliche (r) Lehrer : () männl. () weibl.

Name: _____ Vorname: _____

E- Mail: _____ mobil : _____

Seminarwochen

Preis: 420 € (inkl. lt. Leistungspaket)

- () 07.01. – 13.01.2018
- () 14.01. – 20.01.2018 (ausgebucht)
- () 21.01. – 27.01.2018
- () 04.03. – 10.03.2018

**Teilnehmerzahl gesamt
mit Lehrer**

Teilnehmer / Schüler

Teilnehmerinnen / Schülerinnen

Begleitpersonen :

Name : _____ Vorname : _____

Ort und Datum

Unterschrift d. verantwortl. Lehrers

Ort und Datum

Unterschrift d. Schulleiter/in

Bitte senden Sie diese Anmeldung per **Fax 08324/1409 an Snowacademy**
(Diese Anmeldung ist verbindlich. Bitte beachten Sie unsere Stornobedingungen.)