

Naturschutz-Infohaus Boberger Niederung
Loki Schmidt Stiftung
Boberger Furt 50
21033 Hamburg

ANMELDEBOGEN zur Teilnahme an NaturEntdecker-Führungen

**Das Projekt wird für Vorschulkinder in Gruppen von max. 15 Kindern durchgeführt!
Die Kosten für ein Vorschuljahr (4 Termine) betragen 200,- Euro pro Gruppe.
Diese Anmeldung ist verbindlich!**

Die Kita/Vorschule nimmt mit ___ Gruppe(n) im nächsten Vorschuljahr ab Sommer 20___ teil.

Anzahl der Kinder pro Gruppe, soweit bekannt: _____ (_____ , _____ falls weitere Gruppen)

Gewünschtes Begleittier (falls bereits bekannt):

- | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Igel | <input type="checkbox"/> Eichhörnchen | <input type="checkbox"/> Rotkehlchen | <input type="checkbox"/> Schnecke |
| <input type="checkbox"/> Frosch | <input type="checkbox"/> Schmetterling | <input type="checkbox"/> Marienkäfer | <input type="checkbox"/> |

Bevorzugter Wochentag:

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

Alternative Wochentage (Mehrfachnennung möglich):

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

Verantwortliche/r Erzieher/in: _____
Vorname, Nachname

Eigene Institution/Einrichtung: _____

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Ort

Tel.

E-Mail

Datum, Stempel/Unterschrift: _____