



**ADS-Grenzfriedensbund e. V.  
Arbeitsgemeinschaft  
Deutsches Schleswig  
Schullandheim Ulsnis an der Schlei  
Strandweg 17  
24897 Ulsnis**

**Teilnehmerliste „Schulklassen“  
für den Aufenthalt im Schullandheim  
Ulsnis an der Schlei**

vom.....bis.....**20**.....

Schule	
Klasse	
Anschrift	
PLZ/Ort	
Telefon	
Telefax	
E-mail	

Klasse		Jungen
		Mädchen
		Lehrkräfte
		Gesamt

Die Namen der einzelnen Schülerinnen und Schüler haben wir auf der folgenden Seite aufgelistet.

	Klassenlehrkraft	1. Begleitung	2. Begleitung
Vorname			
Name			
Alter			
Straße			
PLZ/Ort			
E-mail:			
Mobil			

Wir werden mit dem Reisebus direkt bis zum Schullandheim fahren und sind um..... Uhr da.

Wir möchten Bettwäsche im Heim ausleihen (Preis s. Anlage)

Ja, ..... Garnituren  Nein

Wir haben das Schullandheim mit **Selbstverpflegung** gebucht.

Wir haben das Schullandheim mit **Vollverpflegung** gebucht. Die erste Mahlzeit ist somit ein warmes Abendbrot um **18:00 Uhr**.



Schule/  
Organisation:.....

Klasse/  
Gruppe: .....

	Mädchen	geb. am	Jungen	geb. am
	Bitte kennzeichnen Sie die Namen der Kinder, die während des Aufenthaltes bei uns Geburtstag haben.			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**Anmerkungen** (z. B. Angaben über Lebensmittelunverträglichkeiten, Diabetiker, Vegetarier, Allergiker, sonstige Sonderkost, Zimmerbelegungswünsche, Bettnässer, etc.):

.....

.....

.....

**Bitte senden Sie die beiden Seiten der Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für die Tagesausflüge und die Projekte spätestens vier Wochen vor Antritt Ihrer Fahrt an das Schullandheim.**