

Aufnahmeantrag für das Haus Einstein

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Beherbergung gewünscht ab:

befristet bis:

S C H Ü L E R	Vorname, Name	
	Geburtsdatum	
	Nationalität	
	PLZ / Wohnort	
	Straße	
	Landkreis	
	Mobiltelefon	
	e-mail	
	Schule / Klasse / Klassenleiter	
V A T E R	Vorname, Name	
	Geburtsdatum	
	PLZ / Wohnort	
	Straße	
	e-mail	
	Telefon privat	
	Telefon dienstlich	
	Mobiltelefon	
M U T T E R	Vorname, Name	
	Geburtsdatum	
	PLZ / Wohnort	
	Straße	
	e-mail	
	Telefon privat	
	Telefon dienstlich	
	Mobiltelefon	
Datum:		
Unterschrift der Personensorgeberechtigten	PSB1	PSB2
Unterschrift des/der Antragsteller/s/in		