

ANMELDUNG

zur **Lemgoer Eiswelt** vom 14.11.2025 – 18.01.2026
Fax-Nr. 05261/988728 oder **E-Mail: info@lemgoer-eiswelt.de**
Bitte für jede Klasse ein eigenes Anmeldeformular ausfüllen!

Hiermit melden wir uns verbindlich zur Lemgoer Eiswelt 2025/2026 an.

Schule: _____ Klasse: _____

Datum: _____

- ☐ Laufzeit 1 (08:15 – 10:15 Uhr)
☐ Laufzeit 2 (11:00 – 13:00 Uhr)
☐ Laufzeit 3 (14:00 – 16:00 Uhr)

Ersatzdatum: _____

- ☐ Laufzeit 1 (08:15 – 10:15 Uhr)
☐ Laufzeit 2 (11:00 – 13:00 Uhr)
☐ Laufzeit 3 (14:00 – 16:00 Uhr)

Anzahl Personen: _____ Schüler _____ Lehrer / Begleitpersonen

Kosten pro Klasse: **80,00 €** (inkl. Schlittschuhverleih)

ABSENDER

Schule: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift