

GÄSTEBLATT

FAMILIENNAME:

VORNAME:

GEBURTSDATUM:

GESCHLECHT:

☐

WEIBLICH

☐

MÄNNLICH

REISEDOKUMENT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

HAUPTWOHNSITZ

STRASSE:

ORT:

POSTLEITZAHL:

ANKUNFT AM:

ABREISE AM:

Datum und Ort

Unterschrift

ERGÄNZEN SIE DAS GÄSTEBLATT UND SCHICKEN SIE ES AN IHRE LEHRER/INNEN UND
KEHREN SIE ZUM PDF-DOKUMENT ZURÜCK.