

# Luftfahrttechnisches Museum Rechlin e.V.

Am Claassee1, 17248 Rechlin



LUFTFAHRT  
TECHNISCHES  
MUSEUM<sup>RECHLIN</sup>

## Gruppenanmeldung - Führung

Datum:

Anzahl Erwachsene:

Uhrzeit

Anzahl Kinder/Jugendliche bis 6 Jahre:

Name/Gruppe:

Ansprechpartner:

### Anschrift

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Besondere Wünsche:

---

---

---

Die Anmeldung erfolgte:

schriftlich

persönlich

telefonisch

Führung erwünscht:

ja

nein

Unterschrift

### Interne Vermerke:

schriftlich bestätigt am:

Führung übernimmt:

Kalendereintrag am:

*Führung durchgeführt, Hinweise / Anregungen, besondere Vorkommnisse:*

---

---

---

---

Datum:

Unterschrift:

Tel: 039823 20424

Fax.: 039823 27966

E-Mail: info@luftfahrttechnisches-museum-rechlin.de