

Anmeldung zum ONLINE SCHULWORKSHOP

KONTAKTPERSON

Zuname:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Schule (Schultyp):

Schulstufe / Klasse:

Schuladresse:

Anzahl der teilnehmenden Personen insgesamt:

In welchem Zeitfenster wäre ein Workshop bei Ihnen möglich: (Wochen / Wochentage / Uhrzeit)

Ihre technischen Möglichkeiten: